



ANEXO XII – ACORDO DE CESIÓN DO DEREITO DE COBRAMENTO DA AXUDA

PROGRAMA DE AXUDA ÁS ACTUACIÓNS DE REHABILITACIÓN A NIVEL DE BARRIO DO PRTR-NEXTGENERATIONEU

DATOS DA PERSOA OU ENTIDADE CEDENTE

DNI/NIF/CIF/NIE		Nome e apelidos/razón social		
Rúa		Número		Bloque
Andar	Porta	CP	Municipio	Provincia
Teléfono móbil		Teléfono fixo		Correo electrónico

E, NA SÚA REPRESENTACIÓN (deberá acreditarse a representación fidedigna por calquera medio válido en dereito)

DNI/NIF/CIF/NIE	Nome e apelidos/razón social
-----------------	------------------------------

DATOS DA PERSOA OU ENTIDADE CESIONARIA

DNI/NIF/CIF/NIE	Nome e apelidos/razón social
-----------------	------------------------------

CONDICIÓN DA PERSOA OU ENTIDADE CESIONARIA:

☐ PERSOA CONTRATISTA DAS OBRAS ☐ AXENTE OU XESTOR DA REHABILITACIÓN

E, NA SÚA REPRESENTACIÓN (deberá acreditarse a representación fidedigna por calquera medio válido en dereito)

DNI/NIF/CIF/NIE	Nome e apelidos/razón social
-----------------	------------------------------

DATOS BANCARIOS

Declaro baixo a miña responsabilidade que son certos os datos consignados relativos á conta bancaria sinalada.

TITULAR DA CONTA:

Nº CONTA BANCARIA (24 díxitos): _____

A persoa ou entidade beneficiaria, titular do expediente número _____, **CEDE O DEREITO DE COBRAMENTO DA SUBVENCIÓN CONCEDIDA** de conformidade co artigo 22 das bases e convocatoria.

O importe cedido é pola cantidade de _____ euros (importe en letra _____),

á cesionaria antes identificada e coa súa conformidade.

SINATURA DA PERSOA/ENTIDADE OU DOS REPRESENTANTES DO ACORDO

PERSOA/ENTIDADE CEDENTE OU REPRESENTANTE

PERSOA/ENTIDADE CESIONARIA OU REPRESENTANTE

LUGAR E DATA _____, A _____ DE _____ DE 20____

SRA. ALCALDESA DO CONCELLO DE MARÍN

