

DATOS DO SOLICITANTE OU ENTIDADE CEDENTE

NOME/RAZÓN SOCIAL	PRIMEIRO APELIDO	SEGUNDO APELIDO	NIF		
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		
DATA NACEMENTO	NOME DA VÍA	NÚM.	BLOQ.	ANDAR	PORTA
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
PARROQUIA	LUGAR				
<input type="text"/>	<input type="text"/>				
PROVINCIA	CONCELLO	CÓDIGO POSTAL			
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>			
TELÉFONO 1	TELÉFONO 2	CORREO ELECTRÓNICO			
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>			

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

NOME/RAZÓN SOCIAL	PRIMEIRO APELIDO	SEGUNDO APELIDO	NIF
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

DATOS DO SOLICITANTE OU ENTIDADE CESIONARIA

NOME/RAZÓN SOCIAL	PRIMEIRO APELIDO	SEGUNDO APELIDO	NIF	DATA NACEMENTO
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

CONDICIÓN DO SOLICITANTE 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)

NOME/RAZÓN SOCIAL	PRIMEIRO APELIDO	SEGUNDO APELIDO	NIF
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

DATOS BANCARIOS

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

TITULAR DA CONTA	NÚMERO DA CONTA BANCARIA (24 DÍXITOS)
<input type="text"/>	IBAN <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>

O SOLICITANTE OU ENTIDADE BENEFICIARIA, TITULAR DO EXPEDIENTE NÚM.: , CEDE O DEREITO DE COBRAMENTO DA SUBVENCIÓN CONCEDIDA DE CONFORMIDADE COA BASE 3.7 PUBLICADA NO BOPPO DO __ DE _____ DE 2023.

O IMPORTE CEDIDO É POLA CANTIDADE DE EUROS, EUROS
(importe en letra), Á CESIONARIA ANTES IDENTIFICADA E COA SÚA CONFORMIDADE.

SINATURA DO SOLICITANTE/ENTIDADE OU DOS REPRESENTANTES DO ACORDO

Solicitante/entidade cedente ou representante

Solicitante/entidade cesionaria ou representante

Lugar e data

, de de

ILMO. SR. ALCALDE PRESIDENTE DO CONCELLO DAS NEVES