

## ACORDO DE CESIÓN DO DEREITO DE COBRAMENTO DA AXUDA

PROGRAMA DE AXUDA ÁS ACTUACIÓNS DE REHABILITACIÓN A NIVEL DE BARRIO DO PLAN DE RECUPERACIÓN, TRANSFORMACIÓN E RESILIENCIA

**DATOS DO SOLICITANTE OU ENTIDADE CEDENTE**

NOME/RAZÓN SOCIAL		APELIDOS		NIF/CIF		
<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		APELIDOS		NIF/CIF	
<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>	

**DATOS DO SOLICITANTE OU ENTIDADE CESIONARIA**

NOME/RAZÓN SOCIAL		APELIDOS		NIF/CIF	DATA NACEMENTO
<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		APELIDOS		NIF/CIF	
<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"/>

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 DE RIBADAVIA