Ajuntament del Campello

NOTIFICACIÓN ACUERDO DE CESIÓN DERECHO DE COBRO

Relación de **FACTURAS o CERTIFICACIONES** que se encuentran afectadas por el Acuerdo de cesión de Derecho de Cobro:

Nº Fact. o Cert	DENOMINACIÓN	IMPORTE
	IMPORTE TOTAL	0

Páguese a la orden de (CESIONARIO) el importe de la relación de factura/certificaciones anteriormente relacionado por (IMPORTE EN LETRA)
(IMPORTE EN NÚMERO**)**

CEDENTE: C.I.F: FIRMA Y SELLO CEDENTE
NOMBRE:

REPRESENTANTE: D.N.I:
NOMBRE:

Aceptamos la presente CESIÓN de Derecho de Cobro por importe (IMPORTE EN NÚMERO)

CESIONARIO: C.I.F: FIRMA Y SELLO CESIONARIO
NOMBRE:

DOMICILIO SOCIAL:

CODI ENTITAT / CODIGO ENTIDAD	CODI SUCURSAL / CODIGO SUCURSAL	D.C	NÚMERO COMPTE CORRENT / NUMERO DE CUENTA CORRIENTE