

ANEXO XIV. ACUERDO DE CESIÓN DEL DERECHO DE COBRO DE LA AYUDA

PROGRAMA DE AYUDA A LAS ACTUACIONES DE REHABILITACIÓN A NIVEL DE BARRIO DEL PLAN DE RECUPERACIÓN, TRANSFORMACIÓN Y RESILIENCIA, FINANCIADO POR LA UNIÓN EUROPEA-NEXTGENERATIONEU, EN LOS ENTORNOS DE REHABILITACIÓN PROGRAMADA (ERRP) DECLARADOS EN EL AYUNTAMIENTO DE A CORUÑA

Datos de la persona o entidad cedente

Nombre					
Primer apellido			Segundo apellido		
<input type="radio"/> DNI/NIF	<input type="radio"/> NIE	<input type="radio"/> Pas.	<input type="radio"/> Otros	Número	Fecha de nacimiento

Y, en su representación (deberá acreditarse la representación fehaciente por cualquier medio válido en derecho)

Nombre					
Primer apellido			Segundo apellido		
<input type="radio"/> DNI/NIF	<input type="radio"/> NIE	<input type="radio"/> Pas.	<input type="radio"/> Otros	Número	

Datos a efectos de notificaciones

Tipo de vía		Nombre de vía			Número
Km	Bloque	Escalera	Piso	Puerta	
Código postal		Municipio			Provincia
<input type="checkbox"/> AUTORIZO al Ayuntamiento a realizar notificaciones a mi dirección de correo electrónico, mediante comparecencia en la Sede electrónica previa identificación fehaciente. En todo caso, se notificará por esta vía a las personas obligadas según el art. 14.2 de la Ley 39/2015.					

Datos de comunicación

<input type="checkbox"/> Correo electrónico	<input type="checkbox"/> Tel.móvil	<input type="checkbox"/> Tel.
---	------------------------------------	-------------------------------

Datos de la persona o entidad cesionaria

Nombre					
Primer apellido			Segundo apellido		
<input type="radio"/> DNI/NIF	<input type="radio"/> NIE	<input type="radio"/> Pas.	<input type="radio"/> Otros	Número	Fecha de nacimiento

Condición de la persona o entidad cesionaria

- Persona contratista de las obras Agente o gestor de la rehabilitación

Y, en su representación (deberá acreditarse la representación fehaciente por cualquier medio válido en derecho)

Nombre					
Primer apellido			Segundo apellido		
<input type="radio"/> DNI/NIF	<input type="radio"/> NIE	<input type="radio"/> Pas.	<input type="radio"/> Otros	Número	

DATOS BANCARIOS (Se deberá acompañar de certificado acreditativo de la titularidad de la cuenta emitido por la entidad bancaria en el que conste el número de cuenta (IBAN))

Declaro bajo mi responsabilidad que son ciertos los datos consignados relativos a la cuenta bancaria indicada.

Titular de la cuenta

Número de la cuenta bancaria (24 dígitos)

IBAN	<input type="text"/>						
------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

La persona o entidad beneficiaria, titular del expediente núm.: cede el derecho de cobro de la subvención concedida de conformidad con el ordinal 16 de la convocatoria.

El importe cedido es por la cantidad de euros,

euros

(importe en letra) a la cesionaria antes identificada y con su conformidad.

A Coruña, de de 2025.

FIRMA DE LA PERSONA / ENTIDAD O DE LOS REPRESENTANTES DEL ACUERDO

Persona / entidad cedente o representante

Persona / entidad cesionaria o representante