

CESIÓN DE COBRO
DATOS DEL CEDENTE

Apellidos y Nombre o Razón Social	N.I.F.
-----------------------------------	--------

DATOS DEL CESIONARIO

Apellidos y Nombre o Razón Social	N.I.F.
Dirección completa	Cod. Postal
	Municipio

Datos para domiciliación de cobro

Código IBAN	Código Entidad	Código Sucursal	C.C.	Cuenta

ES IMPRESCINDIBLE LA APORTACIÓN DE CERTIFICADO DE LA ENTIDAD BANCARIA O AHORRO SOBRE LA TITULARIDAD DE LA CUENTA A NOMBRE DEL CESIONARIO
Identificación del crédito que se cede

Factura núm.	Fecha	Certificación núm.	Importe cedido

Descripción:

El cedente transmite el derecho de cobro al cesionario en la fecha y condiciones que figuran en el presente documento, sin que esta cesión constituya un factoring sin recurso

Zaragoza a de _____ de 20 ____

El cedente,

El cesionario,

Fdo.: _____

Fdo.: _____

NIF ó DNI.: _____

NIF ó DNI.: _____

Este documento, en el que deberán consignarse todos los datos anteriores, se presentará a través del Registro General del Ayuntamiento.

Toma de Razón

Obligación reconocida núm.: _____ de fecha: _____

I.C. de Zaragoza a

Por el Servicio de Contabilidad,

Fdo.: _____

CESIÓN DE COBRO
DATOS DEL CEDENTE

Apellidos y Nombre o Razón Social	N.I.F.
-----------------------------------	--------

DATOS DEL CESIONARIO

Apellidos y Nombre o Razón Social	N.I.F.
Dirección completa	Cod. Postal
	Municipio

Datos para domiciliación de cobro

Código IBAN	Código Entidad	Código Sucursal	C.C.	Cuenta

ES IMPRESCINDIBLE LA APORTACIÓN DE CERTIFICADO DE LA ENTIDAD BANCARIA O AHORRO SOBRE LA TITULARIDAD DE LA CUENTA A NOMBRE DEL CESIONARIO
Identificación del crédito que se cede

Factura núm.	Fecha	Certificación núm.	Importe cedido

Descripción:

El cedente transmite el derecho de cobro al cesionario en la fecha y condiciones que figuran en el presente documento, sin que esta cesión constituya un factoring sin recurso

Zaragoza a de _____ de 20 ____

El cedente,

El cesionario,

Fdo.: _____

Fdo.: _____

NIF ó DNI.: _____

NIF ó DNI.: _____

Este documento, en el que deberán consignarse todos los datos anteriores, se presentará a través del Registro General del Ayuntamiento.

Toma de Razón

Obligación reconocida núm.: _____ de fecha: _____

I.C. de Zaragoza a

Por el Servicio de Contabilidad,

Fdo.: _____

CESIÓN DE COBRO
DATOS DEL CEDENTE

Apellidos y Nombre o Razón Social	N.I.F.
-----------------------------------	--------

DATOS DEL CESIONARIO

Apellidos y Nombre o Razón Social	N.I.F.
Dirección completa	Cod. Postal
	Municipio

Datos para domiciliación de cobro

Código IBAN	Código Entidad	Código Sucursal	C.C.	Cuenta

ES IMPRESCINDIBLE LA APORTACIÓN DE CERTIFICADO DE LA ENTIDAD BANCARIA O AHORRO SOBRE LA TITULARIDAD DE LA CUENTA A NOMBRE DEL CESIONARIO
Identificación del crédito que se cede

Factura núm.	Fecha	Certificación núm.	Importe cedido

Descripción:

El cedente transmite el derecho de cobro al cesionario en la fecha y condiciones que figuran en el presente documento, sin que esta cesión constituya un factoring sin recurso

Zaragoza a de _____ de 20 ____

El cedente,

El cesionario,

Fdo.: _____

Fdo.: _____

NIF ó DNI.: _____

NIF ó DNI.: _____

Este documento, en el que deberán consignarse todos los datos anteriores, se presentará a través del Registro General del Ayuntamiento.

Toma de Razón

Obligación reconocida núm.: _____ de fecha: _____

I.C. de Zaragoza a

Por el Servicio de Contabilidad,

Fdo.: _____