



AJUNTAMENT D'ONDA

12200 ONDA (CASTELLÓ)

El Pla, 1
Tel.:964 600 050
Fax:964 604 133
NIF.:P-1208400-J

ÁREA DE HACIENDA, PERSONAL Y POLICÍA LOCAL
INTERVENCIÓN
AG/ag

MODELO DE ENDOSO:

ENDOSO:

D./D^a. _____, con NIF: _____,
actuando en nombre propio / representación de la Entidad (indicar la que proceda)
_____ con CIF _____ y con poder suficiente
al efecto, según consta en poder otorgado ante el Notario de _____ D. /D^a en
fecha _____ con el nº de su protocolo _____, **ENDOSO A** (razón social y
domicilio de la entidad financiera) la cantidad de _____ euros, del derecho de
cobro procedente de (concepto y factura que se endosa).

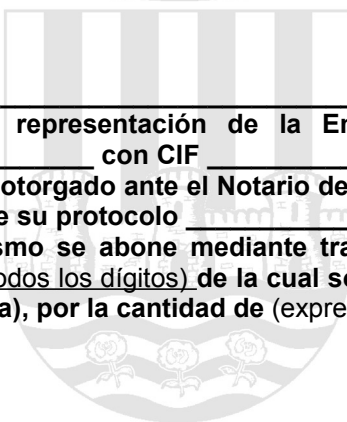
Onda, a de _____ de 201.
(Sello de la empresa y firma).



ACEPTACIÓN DEL ENDOSO:

D./D^a. _____, con NIF: _____,
actuando en nombre propio / representación de la Entidad (indicar la que proceda)
_____ con CIF _____ y con poder suficiente
al efecto, según consta en poder otorgado ante el Notario de _____ D. /D^a en
fecha _____ con el nº. de su protocolo _____, **ACEPTA** el anterior endoso de
(sujeto que endosa) y que el mismo se abone mediante transferencia a la siguiente cuenta
bancaria, (número de cuenta con todos los dígitos) de la cual soy titular / es titular la entidad que
represento (indicar la que proceda), por la cantidad de (expresada en EUROS).

Onda, a de _____ de 20
(Sello y antefirma del aceptante).



TOMA DE RAZÓN:

Visto el anterior endoso y la precedente aceptación del mismo efectuada por (razón social y
domicilio de la entidad financiera) **a su favor, vengo en TOMAR RAZÓN** por la cantidad de
(expresada en euros)

Onda, a de _____ de 20

EL/LA INTERVENTOR/A