

## CESIÓN DERECHO DE COBRO

CEDENTE:

D./ Dña. \_\_\_\_\_ con NIF \_\_\_\_\_

ha sido propuesto/a como beneficiario/a de una ayuda social del Programa de Prestaciones Complementarias en concepto de Alquiler Social.

Por la presente, autoriza que el importe de la ayuda social anteriormente relacionada, una vez concedida, se pague a la orden de:

CESIONARIO/A:

EMVISESA con CIF A- 41047267, debiéndose realizar la transferencia bancaria en la cuenta nº:

IBAN	ENTIDAD	OFICINA	D.C.	CUENTA
ES21	2100	9166	73	2200184500

Sevilla, a \_\_\_ de \_\_\_\_\_ de

Aceptación del endoso:

EL CEDENTE

Fdo: \_\_\_\_\_

DNI: \_\_\_\_\_