Diputación de Salamanca
Presidencia

D. ..... , mayor de edad, con DNI .....

y domicilio en..... C/ ..... Nº ..... Piso ..... C.P .....

y telf ..... en REPRESENTACION de la Empresa .....

con C.I.F....., con domicilio en..... C/.....

nº..... piso..... C.P.....

SOLICITA EL ENDOSO *(Indicar Plan, Nº de Obra, Nº de Certificación, Anualidad e Importe)*

De dicho importe se deducirá la Dirección de Obra, Control de Calidad y Estudio de Seguridad y Salud correspondiente

En _____ a _____

DENOMINACIÓN:
CIF:
SELLO Y FIRMA EMPRESA:

ACEPTAMOS EL ENDOSO, CESION Y TRANSFERENCIA PRECEDENTE

Nº de Cuenta:

IBAN																																

En _____ a _____

DENOMINACIÓN:
CIF:
SELLO Y FIRMA BANCO O EMPRESA:

SECCIÓN DE INVERSIONES
DIPUTACIÓN DE SALAMANCA