



ANEXO V

DELEGACIÓN DE PAGO (autorización da persoa solicitante)

D. _____ con DNI núm. _____, domiciliado en _____, como persoa beneficiaria dunha axuda de emerxencia social do Concello da Laracha, con expediente núm. _____ por importe de _____, **cedo o dereito de cobro a** _____ con CIF núm. _____ a percibir a cantidade de _____ en concepto de _____.

A Laracha,

Sinatura da persoa solicitante

ACEPTACIÓN DA CESIÓN DE COBRO E DATOS BANCARIOS da empresa / establecemento / provedor autorizado:

Dona _____, con DNI núm. _____ e con enderezo en _____, en representación de _____ con CIF: _____, e con poder suficiente para elo, **acepto a presente cesión de cobro**, para o que fago constar os seguintes datos bancarios: Nome da entidade

Numero de conta _____.

A Laracha, _____

Sinatura e selo da persoa ou representante da empresa/establecemento autorizado