

Línea ICO Anticipo – Empresas y Autónomos con Entidades Locales**DATOS A CUMPLIMENTAR POR AUTONOMO / EMPRESA**

1.- Nombre y Apellidos Autónomo / Denominación Social Empresa:

2.- Nif Autónomo / Cif Empresa

3.- Correo Electrónico Autónomo / Empresa

4.- Dirección Autónomo / Empresa

5.- Código Postal Autónomo / Empresa

6.- Localidad Autónomo / Empresa

7.- Número de Empleados Autónomo / Empresa

8.- Facturación Autónomo / Empresa (expresado en euros)

9.- Balance General Autónomo / Empresa (Total Activo expresado en euros)

10.- CNAE Autónomo / Empresa

Anexo 1.- Certificado de Obligaciones de Pago

Este Anexo se deberá cumplimentar por la Entidad Local.

El CEDENTE deberá acudir a la Entidad Local con este Anexo y las copias de las facturas pendientes de pago. La Entidad Local deberá cumplimentar los espacios indicados y firmar.

D/D^a _____
Secretario/a General del Ayuntamiento de _____, según el informe emitido por _____ (Intervención o Tesorería Municipal)

CERTIFICO:

Que Consultada la contabilidad de la Entidad Local figuran obligaciones reconocidas a su cargo correspondientes a facturas/certificaciones expedidas por _____ con CIF _____ y domicilio social _____ por importe íntegro de _____ euros, según la siguiente relación:

Nº de factura/certificación	Importe íntegro (en euros)	Fecha de contabilización	Fecha de compromiso de pago

IMPORTE INTEGRO TOTAL _____

Las facturas/certificaciones relacionadas están pendientes de pago por la Entidad Local a la fecha de emisión del presente Certificado.

Y para que conste y surta los efectos oportunos, expido el presente de orden y con el visto bueno del Sr/a Alcalde/Alcaldesa.

VºBº

EL ALCALDE/ALCALDESA
(o persona en quien delegue)

EL SECRETARIO/A

Fdo.

Fdo.

Anexo 2.- Notificación del Acuerdo de cesión

**Este Anexo se deberá cumplimentar por la sucursal.
La sucursal deberá cumplimentar los espacios indicados.
Se deberá firmar por el CEDENTE, la Entidad Local, y la Sucursal**

A la atención de _____

NOTIFICACIÓN DE ACUERDO DE CESIÓN DERECHOS DE COBRO

La/s FACTURA/S o CERTIFICACIÓN/ES relacionadas a continuación, (o en la relación adjunta) se encuentran afectadas por el Acuerdo de Cesión de Derecho de Cobro.

(Detallar Factura/Certificación)

Páguese a la orden de **SANTANDER FACTORING Y CONFIRMING, S.A., E.F.C.** el importe de las citadas facturas/certificaciones en euros. -IMPORTE EN LETRA- _____
-IMPORTE EN NÚMERO- _____

CEDENTE:

C.I.F.: _____

NOMBRE / RAZÓN SOCIAL: _____

(FIRMA y SELLO CEDENTE) REPRESENTANTE/PERSONA AUTORIZADA

D.N.I.: _____
NOMBRE: _____

Aceptamos la presente CESIÓN de Derecho de Cobro por importe (-IMPORTE EN NÚMERO- _____).

CESIONARIO:

C.I.F.: **A-78287562**

NOMBRE / RAZÓN SOCIAL: **SANTANDER FACTORING Y CONFIRMING, S.A., E.F.C.**

(FIRMA Y SELLO CESIONARIO)

DOMICILIO SOCIAL:

AVENIDA DE CANTABRIA S/N
28660-BOADILLA DEL MONTE
MADRID

REPRESENTANTE/PERSONA AUTORIZADA:

D.N.I. _____
NOMBRE: _____

ENTIDAD BANCARIA/SUCURSAL /D.C./ NÚMERO CUENTA

0049/5913/33/2516000013

Por parte del Excmo. Ayuntamiento de _____ se toma razón de la CESIÓN efectuada.

En _____, a ____ de _____ de 2009

La Intervención Municipal