



SOLICITUD DE ENDOSO

Factura, Certificación: *(Identificación de la factura: número, fecha, concepto, etc.)*

CEDEMOS IRREVOCABLEMENTE el crédito por importe de _____ €
frente al Ayuntamiento de Rafal que se formaliza en este documento representativo de crédito
a: *(Endosatario)* _____,
que deberá pagarse en *(Número de cuenta, sucursal y entidad de crédito, etc):*

En Rafal, a _____ de _____ de 201__.

ACEPTAMOS EL PRESENTE ENDOSO y manifestamos conformidad con los datos
bancarios precedentes.

EL ENDOSATARIO,

EL TITULAR ENDOSANTE,

(Sello)

(Sello)

Fdo.:

Fdo.:

(Nombre, apellidos, NIF y representación que ostenta)

(Nombre, apellidos, NIF y representación que ostenta)



SR. ALCALDE-PRESIDENTE DEL EXCMO. AYUNTAMIENTO DE RAFAL.

En cumplimiento del art. 5 de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal le informamos que los datos recogidos se incorporarán y tratarán en el fichero de ENTRADA/SALIDA inscrito en la Agencia de Protección de Datos. La finalidad de dicho fichero es la inscripción de todo documento de entrada y salida. Así mismo le informamos que sus datos pueden ser cedidos a Comunidad autónoma y administración general del estado, cuando los escritos van dirigidos a dichas administraciones o a otras administraciones públicas y cualquier otra cesión prevista en la Ley. El órgano responsable del fichero es AYUNTAMIENTO DE RAFAL, y la dirección donde el interesado podrá ejercer sus derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición es Plaza de España, nº 1, 03369 Rafal (Alicante).