

D. _____, mayor de edad, con DNI _____
y domicilio en _____ C/ _____ n.º _____ piso, _____ C.P. _____
y telf _____ en REPRESENTACION de la Empresa _____
con C.I.F. _____, con domicilio en _____ C/ _____
n.º _____ piso, _____ C.P. _____

SOLICITA EL ENDOSO

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

En _____ a _____

(SELLO Y FIRMA EMPRESA)

ACEPTAMOS EL ENDOSO, CESION Y TRANSFERENCIA PRECEDENTE
Nº de Cuenta: _____

En _____ a _____

(SELLO Y FIRMA BANCO)