

## CONTRATO DE CESIÓN DE DERECHOS DE COBRO DE SUBVENCIONES

En Murcia, a ... de ..... de 2024

### COMPARECEN:

De una parte (nombre y apellidos/razón social) ..... con NIF....., en su propio nombre/representado por (nombre y apellidos/razón social del representante legal) ....., NIF....., en condición de cedente.

De otra (nombre y apellidos/razón social) ..... con NIF....., en su propio nombre/representado por (nombre y apellidos/razón social del representante legal) ....., NIF....., en condición de cesionario/a.

### EXPONEN:

PRIMERO.- Que (nombre y apellidos/razón social) ..... con NIF....., es titular del derecho de cobro de la ayuda del ACUERDAN, y desea realizar su cesión a favor de (nombre y apellidos/razón social) ..... con NIF.....

(Si existe Resolución de concesión de la ayuda cedida, se indicará:

SEGUNDO.- Mediante \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ el/la ..... se concedió a (nombre y apellidos/razón social) ..... la ayuda ..... por importe de (importe en cifra) ..... euros. )

En consecuencia, ambas partes, que se reconocen mutuamente la capacidad, legitimación y representatividad suficiente para otorgar el presente contrato, presentando la documentación acreditativa correspondiente, que declaran no ha sido revocada y es totalmente válida a fecha de hoy,

**ACUERDAN:**

**Primero.** (nombre y apellidos/razón social)

con NIF..... cede a (nombre y apellidos/razón social) con NIF..... quien lo acepta, el derecho al cobro de la siguiente ayuda por un importe máximo de (importe en letra) en cifras ..... euros (importe en cifras ..... €):

Nombre de la ayuda	Convocatoria	Expediente/año

**Segundo.** A efectos del cobro de la citada ayuda, ambas partes convienen que éstas se abonen en la siguiente cuenta bancaria del cesionario:

Número de cuenta (Código IBAN)	Titular
-----	(nombre y apellidos/razón social) ..... ..... (NIF.....)

En prueba de conformidad, se firma este contrato, a un solo efecto, en el lugar y fecha indicados

EL/LA CEDENTE

EL/LA CESIONARIA