



**MODELO ENDOSO A
AYUDAS DE CARÁCTER EXTRAORDINARIO DE SERVICIOS SOCIALES**

D/D^a _____

con DNI/NIE/ PASAPORTE _____

AUTORIZO el derecho de cobro de la Ayuda Extraordinaria concedida por la Concejalía de Servicios Sociales mediante transferencia bancaria a la cuenta corriente nº: _____ , por importe de _____ € siendo el titular _____ , con D.N.I: _____

Cartagena, _____ de _____ de 202_____

Fdo:
Endosante

Fdo:
Aceptación Endosatario.