

## ANEXO I



**TOMA DE RAZÓN DE ENDOSO**

NUMERO DE ENDOSO : \_\_\_\_\_

**FECHA DE TOMA DE RAZÓN DEL ENDOSO :** \_\_\_\_\_**TERCERO ENDOSANTE** - NIF : \_\_\_\_\_

-Nombre : \_\_\_\_\_

**TERCERO ENDOSATARIO** - NIF : \_\_\_\_\_

-Nombre : \_\_\_\_\_

**FACTURA ENDOSADA** - Número de factura : \_\_\_\_\_

- Importe bruto : \_\_\_\_\_

- Importe líquido : \_\_\_\_\_

**DATOS CONTABLES** -Referencia contable : \_\_\_\_\_ (1)

-Número de contrato : \_\_\_\_\_ (1)

En \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ (3)

|                                       |                                         |                                    |                                    |
|---------------------------------------|-----------------------------------------|------------------------------------|------------------------------------|
| En representación de<br>Endosante (2) | En representación de<br>Endosatario (2) | Responsable de<br>Contratación (2) | Responsable de<br>Contabilidad (2) |
|---------------------------------------|-----------------------------------------|------------------------------------|------------------------------------|

(1): Se indicarán los datos contables en caso de existir por el Responsable de contratación.

(2): Deberá constar firma y sello en cada uno de los recuadros.

(3): Fecha de solicitud de la toma de razón de endoso.

