**SOLICITUD DE AVAL**

**DATOS DEL SOLICITANTE**

Solicitante:………………………………………………………………………….………………….………..……… NIF/ CIF:………………………………..

Grupo Empresarial:………………………………………………………………………….……………………......................................................

Domicilio Social:………………………………………………………………………….……………………............................................................

Teléfono:………………………………………… Fax:………………………….… Email:…………………........................................................

Actividad:………………………………………………………………………….……………………....................................CNAE:........................

Fecha de constitución:…………………………………………………Fecha de inicio de actividad:…………………………………….………..

Representante Legal:………………………………………………………………………….………………………….…NIF:………………………………..

**INFORMACIÓN DE LA OPERACIÓN SOLICITADA (AVAL)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Tipo de Aval** | □ Aval financiero | □ Aval no financiero |
| **Importe del Aval** |  | |
| **Porcentaje de Cobertura del Aval** |  | |
| **Plazo del Aval** |  | |

**INFORMACIÓN DE LA OPERACIÓN AVALADA (CONTRATO SUBYACENTE)**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **OPERACIÓN A AVALAR** | **IMPORTE** | **PLAZO** | **ENTIDAD DE CREDITO /ORGANISMO RECEPTOR** |
| AVAL FINANCIERO | **□ Préstamo** |  |  |  |
| **□ Crédito** |  |  |  |
| **□ Otros** |  |  |  |
| AVAL NO FINANCIERO | **□ Licitaciones** |  |  |  |
| **□ Impuestos** |  |  |  |
| **□ Anticipo subvención** |  |  |  |
| **□ Otros** |  |  |  |

|  |
| --- |
| **OBJETO DE LA OPERACIÓN (descripción y finalidad)** |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **GARANTÍAS APORTADAS** | | | | | |
| **Tipo de garantía** | □ Personal | □ Societaria | □ Hipotecaria | □ Pignoraticia | □ Otras |
| **Descripción de las garantías** |  | | | | |

**INFORMACIÓN RELATIVA A LA EMPRESA (Breve descripción)**

En …………………………………………………………………………………….….a ……….…. de …………………………..…. de 20…

Fdo.:

Cargo que ocupa en la empresa: