

## 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	<input type="checkbox"/> Aval financiero	<input type="checkbox"/> 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	<input type="checkbox"/> Préstamo			
	<input type="checkbox"/> Crédito			
	<input type="checkbox"/> Otros			
AVAL NO FINANCIERO	<input type="checkbox"/> Licitaciones			
	<input type="checkbox"/> Impuestos			
	<input type="checkbox"/> Anticipo subvención			
	<input type="checkbox"/> Otros			

### OBJETO DE LA OPERACIÓN (descripción y finalidad)

GARANTÍAS APORTADAS					
Tipo de garantía	<input type="checkbox"/> Personal	<input type="checkbox"/> Societaria	<input type="checkbox"/> Hipotecaria	<input type="checkbox"/> Pignoraticia	<input type="checkbox"/> Otras
Descripción de las garantías					

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

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

Fdo.:

Cargo que ocupa en la empresa: