

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: