

SOLICITUD DE AVAL

DATOS DE LA EMPRESA

Empresa: _____ · CIF: _____
Dirección: _____
Localidad: _____ · Provincia: _____ · CP: _____
Teléfono: _____ · Fax: _____ · Email: _____
Fecha Inicio de la Actividad: _____ · CNAE: _____
Descripción de la Actividad:

· · · ·

DATOS DEL REPRESENTANTE LEGAL DE LA EMPRESA

Nombre: _____ · Cargo: _____
Estudios: _____ · Antigüedad: _____

DATOS DEL AVAL SOLICITADO

AVAL FINANCIERO

Tipo de operación: _____
Destino de los fondos: _____
Entidad financiera de la operación: _____ · Nº oficina: _____ · Localidad: _____
Importe de la operación: _____ € · Plazo de la operación: _____ · Carencia: _____
Garantías de la operación: _____

AVAL TÉCNICO

Entidad receptora del aval: _____
Tipo de entidad: _____
Importe de la operación: _____ € · Plazo de la operación: _____
Motivo de la operación: _____
Garantías de la operación: _____

DETALLE DE LA OPERACIÓN SOLICITADA

Firma Representante y Sello de la Empresa

Fdo. _____

En Toledo, _____