

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, _____