

## **SOLICITUD C.I.R.B.E. EMPRESA (Anexo 1)**

AUTORIZO A LA ENTIDAD AVAL CASTILLA-LA MANCHA, S.G.R. PARA QUE SOLICITE A LA CENTRAL DE INFORMACIÓN DE RIESGOS DEL BANCO DE ESPAÑA UN INFORME DE RIESGOS CREDITICIOS, AUTORIZACIÓN QUE HAGO EXTENSIVA A LA MENCIONADA CENTRAL DE INFORMACIÓN DE RIESGOS PARA QUE LE FACILITE LOS DATOS INTERESADOS.

Nombre Sociedad: \_\_\_\_\_

C.I.F.: \_\_\_\_\_

Nombre Representante: \_\_\_\_\_

Cargo: \_\_\_\_\_

En cumplimiento con la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, le informamos que los datos facilitados, presentes como futuros, por cualquier medio serán incorporados en un fichero automatizado titularidad de AVAL CASTILLA-LA MANCHA, S.G.R. y serán mantenidos incluso una vez finalizada la relación contractual, mientras los afectados no manifiesten lo contrario.

Los firmantes podrán ejercitar en cualquier momento los derechos de acceso, rectificación, oposición y cancelación, en los términos recogidos en la legislación vigente, por escrito, adjuntando copia del DNI o Pasaporte a : AVAL CASTILLA LA MANCHA SGR , C/ Nueva número 4, Planta Baja, 45001, Toledo.

Firma Representante y Sello de la Empresa

Fdo. \_\_\_\_\_

En Toledo, \_\_\_\_\_