



# AFIANZAMIENTOS DE GALICIA, SOCIEDAD DE GARANTIA RECIPROCA

Sede Social San Andrés, 143, 4º, 15003, La Coruña. Tfno 981 216 276 Fax 981 204 454. sede.central@afigal.es

<http://www.afigal.es>

Lugo Rúa do Teatro, 10, 2ºB 27001 Lugo. Tfno 982 284 124. Fax 982 228 721. lugo@afigal.es

Santiago Fernando III O Santo, 32. Entlo, 15701, Santiago. Tfno 981 553 110 Fax 981 594 265 santiago@afigal.es

Ferrol Iglesia 52, 1º, 15402, Ferrol. Tfno 981 Fax 981 350 600. ferrol@afigal.es



## Solicitud de Aval Empresario Individual

SOLICITANTE .....	C.I.F. ....
Dirección .....	.....
Cod Postal .....	Teléfono .....
Municipio .....	Fax .....
Provincia .....	Email/Web .....
Constitución .....	Grupo .....
Inicio Actividad .....	Asociación .....
Actividad .....	.....

Muy Sres Nuestros :

Indicamos a Vds. que nos interesaría concertar con AFIGAL, S.G.R., el afianzamiento de la operación cuyas características señalamos a continuación :

TIPO DE AVAL	IMPORTE	PLAZO	DESTINO

### Documentación Necesaria Solicitud Aval

- |   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> DNI del titular y cónyuge  | <input type="checkbox"/> Presupuestos o facturas pro forma de la inversión a financiar, si procede |
| <input type="checkbox"/> Declaración del IRPF de los últimos dos años                                   | <input type="checkbox"/> Declaración censal de alta en Actividad Económica                         |
| <input type="checkbox"/> Cuenta de Resultados y Balances a tres dígitos del año en curso                | <input type="checkbox"/> Relación de endeudamiento   |
| <input type="checkbox"/> IVA trimestrales y pagos fraccionados de IRPF correspondientes al año en curso | <input type="checkbox"/> Autorización CIR, ó según el caso el propio CIR                           |
| <input type="checkbox"/> Último TC2   | <input type="checkbox"/> Declaración Ayudas Públicas cubierta y firmada, si procede                |
| <input type="checkbox"/> Último 347   | <input type="checkbox"/> .....   |
| <input type="checkbox"/> Declaración de Bienes actualizada y justificantes del Patrimonio declarado     | <input type="checkbox"/> .....   |
|   | <input type="checkbox"/> .....   |
|   | <input type="checkbox"/> .....   |

Con el fin de que puedan estudiar convenientemente la operación solicitada les facilitaremos la documentación indicada, y les autorizamos a comprobar los datos facilitados.

Asimismo, autorizamos para que cualquier dato de carácter personal y/o profesional facilitado se utilice para el estudio, análisis y elaboración de un informe de riesgo crediticio, que solicitamos en el presente documento, así como la cesión de los mismos a la entidad ó entidades participantes en la concesión de dicho riesgo crediticio ( *Entidad Financiera, CERSA, IGAPE, Banco de España ...* ), ya sea en su papel de prestatario como de avalista, para que estos sean utilizados en sus correspondientes procesos de estudio, análisis y resolución.

En ....., a ..... de ..... de .....

Nombre, firma y sello de persona con poder .....