

**SOLICITUD DE AVAL N°  
AUTÓNOMO**

**1 SOLICITANTE**

Nombre y apellidos:  Sexo: H  M

País de Nacimiento:  Fecha de Nacimiento:  D.N.I.:

Domicilio:  N°  Pta.

C.P.:  Población:  E-Mail:

Teléfonos:  Móvil:  Fax:

Estado Civil:  Régimen Matrimonial:  N° Personas a su cargo:

**2 FINANCIACIÓN QUE SOLICITA**

Tipo de Operación	Importe (euros)	Plazo (meses)	Destino	Entidad Financiera
<input type="text"/>				

Descripción de la Operación Solicitada

**3 ACTIVIDAD**

Descripción Detallada de la Actividad/Producto/Servicio:

CNAE:  Fecha inicio actividad:

¿Está inscrito como Emprendedor con Responsabilidad Limitada?  Sí  No

¿Está al corriente de pago con Hacienda?  Sí  No

Nave, local, terreno afecto a la actividad  Propio  Alquilado

**4 DECLARACIÓN DE BIENES (Cumplimentar en caso de poseer bienes)**

**FINCABILIDAD**

TIPO DE INMUEBLE	POBLACIÓN	SUPERFICIE M2	CARGAS PENDIENTES	Valor mercado
<input type="text"/>				
<input type="text"/>				
<input type="text"/>				

**ACTIVOS FINANCIEROS (Plazos Fijos y Fondos de Inversión)**

ENTIDAD GESTORA	DESCRIPCIÓN	VALOR EN €	FECHA VTO.
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

## 5 GARANTÍAS DE LA OPERACIÓN

Hipoteca.

Datos Registrales Finca: N° Finca:  Registro  Valor estimado:

Tipo de Inmueble:

Avaluos personales: Nombre y Apellidos de los fiadores

Pignoraticia IPF/Fondo de Inversión

Otros (especificar)

## DOCUMENTOS

- DNI
- IRPF, 2 últimos años

El/los abajo firmantes ha/n sido informado/s y autoriza/n a incorporar sus datos de carácter personal, así como los económico-financieros, en un fichero titularidad de la Sociedad de Garantía Recíproca de la Comunitat Valenciana (en adelante, S.G.R.), que tratará los datos descritos, con las siguientes finalidades: valorar la operación solicitada, el envío de información, por cualquier medio, acerca de la operación solicitada o contratada, así como de la gestión integral de las mismas.

El/los abajo firmante/s se comprometen a comunicar cualquier modificación sobre sus datos de carácter personal, y, en particular, los cambios sobre los datos económico-financieros. Asimismo, la S.G.R. se compromete a establecer los canales de comunicación apropiados para la actualización de dichos datos.

El/los abajo firmantes, al objeto de analizar la concesión del aval, mediante la suscripción de la presente solicitud manifiestan su consentimiento expreso a que, con carácter previo, los datos antes descritos sean cedidos a: Compañía Española de Reafianzamiento (CERSA), Instituto Valenciano de Finanzas (IVF), Servicio Ejecutivo para la Prevención del Blanqueo de Capitales (SEPBLAC), Organismos Colaboradores de los mismos y las entidades bancarias o financieras que, en su caso, pudieran intervenir en la operación solicitada. Asimismo, presta/n su consentimiento expreso para la cesión de datos, estrictamente necesarios, a la entidad bancaria o financiera que la S.G.R. designe para el caso de domiciliar la facturación que pudiera emitir. Por otra parte, acogiéndonos al art. 61 de la Ley 44/2002, le informamos que con motivo de la presente solicitud obtendremos informes sobre sus riesgos registrados en la Central de Información de Riesgos del Banco de España.

En caso de que se facilitaren datos de otras personas físicas (principales socios) distintas a el/los abajo firmante/s, estos últimos deberá/n, con carácter previo, haber informado a aquéllos de los extremos contenidos en los párrafos anteriores, así como haber recabado su consentimiento para los tratamientos y cesiones previstas. Circunstancia que declara/n haber realizado mediante la firma del presente documento.

Según dispone la Ley Orgánica de Protección de Datos, los interesados pueden ejercitar, en cualquier momento, los derechos de acceso, rectificación, cancelación y, en su caso, oposición, presentando un escrito, acompañado de copia del DNI o Pasaporte, a la dirección de la S.G.R. de la Comunitat Valenciana – LOPD SOLICITUD DE AVAL, calle Amadeo de Saboya,1, 46010 Valencia.

En cuanto a recibir información, por cualquier medio (vía postal, fax, correo electrónico, mensaje telefónico o por medios electrónicos equivalentes) acerca de los productos y servicios de la S.G.R., el Solicitante (persona de contacto) deberá marcar con un aspa una de las siguientes casillas,

- Sí deseo recibir información de productos y servicios de la S.G.R.  
 No deseo recibir información de productos y servicios de la S.G.R.

En cuanto a la solicitud de las verificaciones registrales relacionadas con la solvencia, marque con un aspa una de las siguientes casillas,

- Sí deseo que la S.G.R. solicite las verificaciones registrales de los bienes para el estudio de la solicitud y asumo el coste que ello implique.  
 No deseo que la S.G.R. solicite las verificaciones registrales de los bienes.

No obstante, en cualquier momento, podrá revocar el consentimiento prestado u oponerse al envío de comunicaciones comerciales, mediante el envío de un correo electrónico a [sgr@sgr.es](mailto:sgr@sgr.es) o a la dirección postal indicada en el párrafo anterior.

El/los abajo firmante/s declara/n la veracidad de los datos que anteceden, señalando que no se halla la persona, física o jurídica, en estado concursal.

En , a  de  de

Firmado: