

1. Solicitante

| | | | |
|----------------------|----------------------|----------------------------|----------------------------|
| Nombre y apellidos | | Sexo | |
| <input type="text"/> | | H <input type="checkbox"/> | M <input type="checkbox"/> |
| País de nacimiento | Fecha de nacimiento | DNI | |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | |
| Domicilio | | N° | Puerta |
| <input type="text"/> | | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| C.P. | Población | E-Mail | |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | |
| Teléfono | Móvil | Fax | |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | |
| Estado Civil | Regimen Matrimonial | N° de personas a su cargo | |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | |

2. Financiación que solicita

| | | | | |
|--|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|
| Tipo de Operación | Importe (Euros) | Plazo (meses) | Destino | Entidad financiera |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| Descripción de la Operación Solicitada | | | | |
| <input type="text"/> | | | | |

3. Actividad

Descripción Detallada de la Actividad/Producto/Servicio

| | |
|----------------------|---------------------------|
| CNAE | Fecha de inicio actividad |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> |

¿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 m ² | Cargas pendientes | Valor mercado |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |

ACTIVOS FINANCIEROS (Plazos fijos y Fondos de Inversión)

Entidad Gestora

Descripción

Valor en €

Fecha VTO.

5. Garantías de la operación

Hipoteca

DATOS REGISTRALES DE LA FINCA

Nº Finca

Registro

Valor estimado

Tipo de Inmueble

Avaluos Personales (Nombres y Apellidos de los fiadores)

Pignoraticia IPF/Fondo de Inversión

Otros (Especificar)

DOCUMENTOS

- NIF.

- IRPF de los dos últimos años.

El/los abajo firmantes ha/n sido informado/s y autoriza/n a que sus datos de carácter personal, así como los económico-financieros, sean tratados y, en su caso, cedidos por parte de su asesor, a la Sociedad de Garantía Recíproca de la Comunitat Valenciana (en adelante, S.G.R.) a los efectos de valorar la operación solicitada, el envío de información, por cualquier medio, a Ud. mismo o, en su caso, al propio asesor, acerca de dicha operación, así como de la gestión integral de las mismas. El tratamiento de los datos tendrá como base jurídica el consentimiento expreso manifestado mediante la formalización de la presente solicitud. Los datos serán conservados durante el periodo de tiempo en que puedan ser requeridos por las autoridades públicas competentes.

El/los abajo firmante/s se comprometen a comunicar cualquier modificación, por su parte o a través de su asesor, 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.

De conformidad con la legislación, europea y nacional española, en protección de datos de carácter personal, 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 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