

A/A DPTO. FORMALIZACION
E-MAIL: avales@avalmadrid.es

TELEFONO DPTO. FORMALIZACIÓN: 91-781-83-71

EMPRESA SOLICITANTE: _____

DOMICILIO: _____ LOCALIDAD: _____

Nº DE TELEFONO: _____ Nº DE FAX: _____

E-MAIL: _____

CIF: _____ PERSONA DE CONTACTO: _____

EMPRESA A CUYO FAVOR SE CONSTITUYE EL AVAL (lo más completo posible):

Nombre: _____

DOMICILIO: _____ NIF _____

Localidad: _____ Código Postal _____

IMPORTE DE LA FIANZA: _____ Euros

VENCIMIENTO: _____

DENOMINACION DE LA OBRA O SUMINISTRO:

Expdte. Nº: _____

Denominación: _____

ADJUNTAR (SI ES POSIBLE) MODELO DE AVAL

¿EXIGEN QUE LA FIANZA VAYA INTERVENIDA O LEGITIMADA POR NOTARIO?

SI**NO**

FECHA EN QUE DEBE SER RETIRADO EL AVAL EN AVALMADRID _____

NOTA: DEBERAN FACILITARNOS FOTOCOPIA DEL CONTRATO FIRMADO Y FACTURAS O PEDIDO CORRESPONDIENTES.

El presente aval se solicita con cargo a la línea de avales que se tiene concedida por Avalmadrid.

Madrid, de de 20...
FIRMA DE LA EMPRESA

Las versiones impresas de este procedimiento son NO CONTROLADAS, si no tienen la página 0