

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

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