

SOLICITUD DE OPERACIÓN

NOMBRE DEL ESTABLECIMIENTO*:	CÓDIGO AFILIACIÓN*:
NOMBRE VENDEDOR*: _____ N.I.F.*: _____	
E-MAIL: _____	TLF MÓVIL VENDEDOR: _____

I.- DATOS DE LA OPERACIÓN

DESCRIPCIÓN DEL BIEN*: _____			
LEASING <input type="checkbox"/>	RENTING <input type="checkbox"/>	FINANCIACIÓN <input type="checkbox"/>	(señale lo que proceda)*
IMPORTE*: _____	+ IVA/IGIC= _____	IVA/IGIC _____	PLAZO (en meses)*: _____
ENTREGA INICIAL: _____	+ IVA/IGIC= _____	IVA/IGIC _____	CÓDIGO TARIFA*: _____
<input type="checkbox"/> COMISIÓN DE ESTUDIO*: _____ %			
<input type="checkbox"/> CUOTA / COEFICIENTE*: _____			

II. DATOS INTERVINIENTES

A) SOLICITANTE PERSONA JURÍDICA:				
		<input type="checkbox"/> TITULAR	<input type="checkbox"/> AVALISTA	(señale lo que proceda)*
RAZÓN SOCIAL*: _____				
CIF*: _____	FECHA CONSTITUCIÓN*: _____	TELÉFONO*: _____	FAX: _____	
ACTIVIDAD: _____		E-MAIL: _____		
REPRESENTANTE LEGAL				
(1) NOMBRE*: _____	PRIMER APELLIDO*: _____	SEGUNDO APELLIDO*: _____	N.I.F.*: _____	
(2) NOMBRE: _____	PRIMER APELLIDO: _____	SEGUNDO APELLIDO: _____	N.I.F.: _____	
B) SOLICITANTE PERSONA FÍSICA:				
		<input type="checkbox"/> TITULAR	<input type="checkbox"/> AVALISTA	(señale lo que proceda)*
NOMBRE*: _____ PRIMER APELLIDO*: _____ SEGUNDO APELLIDO*: _____				
NIF*: _____	FECHA NACIMIENTO*: ____/____/____	TELÉFONO*: _____	FAX: _____	
E-MAIL: _____		ESTADO CIVIL: _____		
PROFESION: _____				
ANTIGÜEDAD PROFESIONAL: _____				
TIPO DE VIVIENDA: <input type="checkbox"/> PROPIA	<input type="checkbox"/> ALQUILER	<input type="checkbox"/> FAMILIAR	(señale lo que proceda)*	

III.- DATOS DOMICILIACIÓN BANCARIA

BANCO/CAJA: _____	SUCURSAL: _____
C/C/C*: <input type="text"/>	<input type="text"/>

*En _____ a _____ de _____ de _____ FIRMA (SOLICITANTE)

OBSERVACIONES: