

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: _____		
PROFESIÓN: _____				
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 style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/>	

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

OBSERVACIONES:

AUTONOMOS Y PROFESIONALES

- Declaración de IRPF liquidado en el último año.
- Última declaración trimestral del IVA.
- Declaración anual del IVA del último ejercicio.

PERSONAS JURIDICAS

- Declaración del Impuesto de Sociedades liquidado en el último año.
- Liquidaciones trimestrales de IVA del año en curso.

DOCUMENTACION GENERAL PARA FORMALIZACION Y PAGO

- Fotocopia de escritura de poderes (en caso de operaciones no intervenidas notarialmente).
- Justificante bancario.
- Fotocopia DNI intervinientes.
- Factura definitiva para el pago.

NOTA: En aquellos casos que se entienda necesario se podrá solicitar información adicional para el estudio de la operación