

SOLICITUD DE AVAL

Sr. D.
BANCO **POPULAR**
c/ _____

En Madrid, a _____ de _____ de 19 _____

Muy señores nuestros :

De conformidad con las condiciones pactadas en el Convenio de Colaboración suscrito con Vdes. de fecha 30 de Julio de 1996, rogamos estudien la posibilidad de emitir un Aval a favor de

Avalado:
Domicilio:
Ciudad y Provincia:
N.I.F. ó C.I.F.:
Teléfono:
Actividad:
Oficina Banco:

Ante CEPSA CARD, S.A., con domicilio en Avda. del Partenón, 12 - 14 3ª planta, 28042 MADRID, por importe de ptas. _____

), como límite global máximo por todos los conceptos, para garantizar el duplo del consumo mensual estimado, de productos y servicios adquiridos por el beneficiario, utilizando para su pago las Tarjetas de Crédito CEPSA.

Serán de cargo de CEPSA CARD, S.A. la comisión trimestral del 0,25%, en calidad de comisión de riesgo, así como los gastos de intervención del Fedatario Público en la póliza de contragarantía, en los términos previstos en la "Cláusula QUINTA" del Convenio antes expresado, autorizando al BANCO para adeudar dichos importes en la cuenta corriente de crédito nº 50-03362-43 que se sigue a nombre de CEPSA CARD, S.A. en la oficina de Madrid O.P. del Banco Popular Español.

Adjuntamos a la presente fotocopia de la solicitud de vinculación al sistema de pago mediante Tarjeta CEPSA, por el beneficiario.

Atentamente,

Remite: (a rellenar por Delegación comercial de Cepsa Estaciones, Cepsa Card, S.A., Cedipsa o Estación de Servicio nº _____)

(Nombre remitente) José María Sánchez de Arriba Rico
(Dirección) Avda. del Partenón, 12 - 306
(Población) (28042) Madrid

Dpto. Grandes clientes

Enviar a ↗

