



BANCO COOPERATIVO

Anexo 2

SOLICITUD DE AVAL

SR. D.
CARA RURAL _____
c/ _____

En _____ a _____ de _____ de 19 _____

Muy Sres. Nuestros:

De conformidad con las condiciones pactadas en el Convenio de Colaboración suscrito con Uds. de fecha 19-12-1.996, rogamos estudien la posibilidad de emitir un Aval a favor de:

Avalado/a : _____
Domicilio: _____
Ciudad y Provincia: _____
N.I.F. ó C.I.F. : _____
Teléfono: _____
Actividad : _____
Oficina : CAJA RURAL _____

Ante CEPSA CARD,S A.,con domicilio en Avda del Partenón 12-14,3ª planta, 28042 Madrid,por importe de Ptas _____ (ptas. _____),como limite 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,asi como los gastos de intervención del Fedatario Mercantil en la póliza de contragarantía,en los términos previstos en la "Cláusula QUINTA" del Convenio antes expresado,autorizando a GRUPO CAJAS RURALES / B C E para adeudar dichos importes en la cuenta corriente nº 0198-0501-26-02000016-33 que se sigue a nombre de CEPSA CARD,S A. en la Oficina de BANCO COOPERATIVO ESPAÑOL S A. de c/ Virgen de los Pengrosos de Madrid
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) Joaquín Sánchez de Ocaña
(Dirección) Avda. del Partenón, 12-14, 3ª B
(Población) 28042 Madrid

CEPSA CARD, S.A.
CAMPO DE LAS NAUDES
28042 MADRID (ESPAÑA)

Emitir aval a (colando)