

La cumplimentación de este cuestionario, así como la aportación de los datos solicitados (preferiblemente en formato electrónico) es necesaria y ayudará a dar una rápida respuesta a su solicitud.

Velázquez, 74  
28001 Madrid  
Tel.: (34) 91 423 48 00  
Fax.: (34) 91 576 51 40  
www.cesce.com

**I. Solicitante del Seguro**

Razón social: \_\_\_\_\_ CIF: \_\_\_\_\_

**Domicilio social**

Dirección: \_\_\_\_\_ Localidad: \_\_\_\_\_ C.P.: \_\_\_\_\_ Provincia: \_\_\_\_\_

**Domicilio correspondencia**

Dirección: \_\_\_\_\_ Localidad: \_\_\_\_\_ C.P.: \_\_\_\_\_ Provincia: \_\_\_\_\_

**Persona de contacto**

Nombre: \_\_\_\_\_ Dpto.: \_\_\_\_\_

Tel.: \_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_ Fax: \_\_\_\_\_

Fecha de constitución: \_\_\_\_\_ Sector de actividad: \_\_\_\_\_

Volumen de facturación anual: \_\_\_\_\_  
(cifra en último ejercicio depositado)

**II. Documentación**

- Auditoría completa de los 2 últimos ejercicios cerrados.
- Cuentas completas depositadas en el Registro Mercantil y liquidaciones del Impuesto de Sociedades (en su caso), en el caso de no ser exigible auditar las cuentas anuales.
- Balance y cuentas de resultados provisionales del ejercicio en curso a la fecha más actualizada posible (firmados y sellados).
- Cartera de obras/pedidos en ejecución y pendiente de ejecutar (relación, importe, plazo de ejecución...).
- Si consolida, auditoría consolidada completa de los 2 últimos ejercicios cerrados.

**III. Experiencia**

Importe mayor contrato ejecutado en los últimos 5 ejercicios: \_\_\_\_\_

Importe medio contratos/pedidos ejecutados en los últimos 5 ejercicios: \_\_\_\_\_

Importe cartera de obras/pedidos en curso/pendientes de ejecutar: \_\_\_\_\_

¿Dispone de algún tipo de Certificado de Calidad en sus procesos?  Sí  No Especifique nº: \_\_\_\_\_

**IV. Otros datos de interés**

¿Presenta incidencias en pagos?  Sí  No

¿Ha estado o está en situación concursal?  Sí  No

¿Ha tenido alguna reclamación o incautación sobre algún aval o garantía de caución?  Sí  No Indicar motivo e importe: \_\_\_\_\_

Grupo de empresas al que pertenece (en su caso): \_\_\_\_\_

Empresas vinculadas (en su caso): \_\_\_\_\_

Observaciones: \_\_\_\_\_

**V. Clasificación solicitada**

Importe de la línea solicitada: \_\_\_\_\_ €

Modalidades Administración Pública solicitadas:

- Licitación / Provisional
- Ejecución / Definitiva
- Anticipo – Acopios
- Aduanas
- Otras: \_\_\_\_\_

A los efectos que correspondan, el solicitante manifiesta que los datos y respuestas reflejadas en esta solicitud son ciertos y exactos.

Firmado en \_\_\_\_\_, a \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 201\_\_

Sello y firma del solicitante:

Mediador: \_\_\_\_\_

Código: \_\_\_\_\_

Firma: