

MODELO DE AVAL

La Entidad (razón social de la Entidad de Crédito o Sociedad de Garantía Reciproca)
.....C.I.F.....

, con domicilio (a efectos de notificaciones y requerimientos) en
en la Calle/Plaza/Avda.C.P.

, y en su nombre (nombre y apellidos de los Apoderados)
.....
.....

, con poderes suficientes para obligarle en este acto, según resulta de la verificación de la representación de la parte inferior de este documento

AVALA

a: (nombre y apellidos o razón social del avalado).....
.....C.I.F./N.I.F.....

, **en virtud de lo dispuesto por:** (norma/s y artículo/s que impone/n la constitución de esta garantía en la C.G.D.)..
.....

, **para responder de las obligaciones siguientes.** (detallar el objeto del contrato u obligación asumida por el garantizado).....
.....

, **ante:** (órgano administrativo, Organismo Autónomo o Ente Público) (N.I.F. y Denominación).....
.....

, **por importe de:** (en letra)
.....Euros (en cifra)

Este aval se otorga solidariamente respecto al obligado principal, con renuncia expresa a los beneficios de excusión y división y con compromiso de pago al primer requerimiento de la Caja General de Depósitos. Este aval tendrá validez hasta que la Administración resuelva expresamente su cancelación, habiendo sido inscrito en el día de la fecha en el Registro especial de Avals con el número

.....(lugar y fecha)
.....(razón social de la Entidad)
.....(firmas de los Apoderados)

VERIFICACIÓN DE LA REPRESENTACIÓN POR LA ASESORIA JURIDICA DE LA C.G.D. O ABOGACIA DEL ESTADO.

Provincia:	Fecha:	Número o Código:
------------	--------	------------------