

MODELO DE AVAL

La Entidad (*razón social del banco, caja de ahorro, cooperativa de crédito, establecimiento financiero de crédito o sociedad de garantía recíproca*) con domicilio (*a efectos de notificaciones y requerimientos*) en, en la calle/plaza/avenida, código postal ..., 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,

A V A L A

a: (*nombre, apellidos y NIF de la persona o razón social y CIF de la empresa avalada*) ante el Ayuntamiento de Oleiros por importe de (*en letras mayúsculas*).....(*en números €*) para responder de (*detallar el objeto del contrato u obligación asumida por el garantizado, según figura redactado en la resolución notificada donde se requiere la garantía, identificando el número del expediente si así se indica en la notificación*).

Este Aval se otorga solidariamente respecto al obligado principal, con renuncia expresa al beneficio de excusión a que se refiere el artículo 1.830 del Código Civil y con compromiso de pago al primer requerimiento de la Tesorería del Ayuntamiento de Oleiros, con sujeción a los términos previstos en los artículos 95 y siguientes del Real Decreto Legislativo 3/2011, de 14 de noviembre, que aprueba el texto refundido de la Ley de Contratos del Sector Público, RD 1098/2001, de 12 de Octubre, el artículo 56 del Reglamento General de la Ley de Contratos de las Administraciones Públicas y demás normas de desarrollo así como en la normativa reguladora de la Tesorería del Ayuntamiento de Oleiros.

Este aval será de duración indefinida, permaneciendo vigente hasta que el Ayuntamiento de Oleiros resuelva expresamente declarar la extinción de la obligación garantizada y la cancelación del aval, siendo inscrito en esta misma fecha en el Registro Especial de Avaluos con el nº

.....(*Lugar y fecha de su expedición*)

.....(*Razón social de la entidad*)

.....(*Firma de los Apoderados*)

VERIFICACIÓN DE LA REPRESENTACIÓN POR LA SECRETARÍA GENERAL DEL AYUNTAMIENTO DE OLEIROS O POR LA ABOGACÍA DEL ESTADO		
Provincia:	Fecha:	Número o Código: