

La entidad (*razón social de la entidad de crédito o sociedad de garantía recíproca*),
..... con C.I.F ,
con domicilio (*a efectos de notificaciones y requerimientos*) en (*población*) ,
Calle/Praza/Avda. nº,, C.P ,
y en su nombre (*nombre y apellidos de los apoderados*)
.....
con N.I.F., 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*)
..... con CIF/NIF
en virtud de lo establecido
....., en concepto de garantía
definitiva, para responder de las obligaciones derivadas de (*detallar el objeto del contrato u
obligación asumida por el avalado*)
.....
ante: (*Consellería/Organismo Autónomo/Ente Público*).....
..... por importe de (*en letra y cifra*) euros.

La entidad avalista declara bajo su responsabilidad, que cumple los requisitos previstos en el artículo 56.2 del Reglamento General de la Ley de Contratos de las Administraciones Públicas.

Este aval se otorga solidariamente respecto al obligado principal, con renuncia expresa a los beneficios de excusión y con compromiso de pago al primer requerimiento de la Caja General de Depósitos, con sujeción a los términos previstos en la legislación de contratos del Sector Público, en sus normas de desarrollo y en la normativa reguladora de la Caja General de Depósitos.

El presente aval estará en vigor hasta que (*Consellería/Organismo Autónomo/Ente Público ante el que se constituye*).....
o quien en su nombre sea habilitado legalmente para ello, autorice su cancelación o devolución de acuerdo con lo establecido en la Ley de Contratos del Sector Público y legislación complementaria.

El presente aval fue inscrito en esta misma fecha en el registro especial de avales con el nº

Lugar y fecha

Razón social de la entidad que avala

Sello de la entidad

Firmas de los apoderados

VERIFICACIÓN DE LA REPRESENTACIÓN POR LA ASESORÍA JURÍDICA DE LA XUNTA DE GALICIA		
Provincia:	Fecha:	Número o Código: