

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/Plaza/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 dispuesto por (*norma/s y artículo/s que imponen la constitución de esta  
 garantía*),.....  
 .....  
 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.

Este aval se otorga solidariamente respecto al obligado principal, con renuncia expresa a los  
 beneficios de división y excusión y con compromiso de pago al primer requerimiento 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.

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: