

MODELO DE AVAL

La Entidad (razón social del banco, caja de ahorro, cooperativa de crédito, establecimiento financiero de crédito o sociedad de garantía recíproca) í í í Con domicilio (a efectos de notificaciones y requerimientos) en í í ..., en la calle/plaza/avenida í í código postal í í . 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, apellidos y NIF de la persona, o razón social y CIF de la empresa avalada) í í í ., en concepto de garantía para responder de las obligaciones siguientes: í í í í ante el Ayuntamiento de La Rinconada, por importe de (en letra) í í í (en cifra) í í í ..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 del Sector Público para **entidades financieras**, 57.1 del Reglamento General de la Ley de Contratos del Sector Público para **entidades aseguradoras** y art. 48 del Real Decreto 939/2005 de 29 de julio por el que se aprueba el Reglamento General de Recaudación para solicitudes de fraccionamiento).

A tal efecto, se obliga a satisfacer al **EXCMO. AYUNTAMIENTO DE LA RINCONADA**, la cantidad expresada a primer requerimiento y sin que puedan oponer excepciones de excusión o división, ni alguna basada en la relación jurídica derivada del contrato garantizado.

Dicho requerimiento podrá ser efectuado por cualquier medio de comunicación escrita, debiéndose de efectuar el pago de la cantidad garantizada en el plazo de tres días hábiles, contados desde la recepción de la comunicación.

Este aval estará en vigor hasta que el **EXCMO. AYUNTAMIENTO DE LA RINCONADA** 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 de las Administraciones Públicas y legislación complementaria.

El presente aval ha sido inscrito con esta misma fecha en el Registro Especial de Avaluos y Garantías con el número í í í .

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

í í í í í .. (Razón social de la entidad)

í í í í í(Firma de los Apoderados)

VERIFICACIÓN DE LA REPRESENTACIÓN POR LA SECRETARÍA GENERAL DEL AYUNTAMIENTO DE LA RINCONADA O POR LA ABOGACÍA DEL ESTADO.

Provincia:

Fecha:

Número o Código: