

## MODELO DE AVAL

La Entidad .....(*razón social del banco, caja de ahorro, cooperativa de crédito, establecimiento financiero de crédito o sociedad de garantía recíproca, núm. de identificación*) con domicilio en .....(*calle, plaza, avenida, núm. código postal, etc*) y en su nombre..... (*nombre y apellidos de los apoderados, núm. de identificación*), 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, CIF/NIF y dirección de la persona, o razón social*), en concepto de garantía... (*provisional o definitiva*) para responder de las obligaciones siguientes:...(*detallar el objeto del contrato u obligación asumida por el garantizado*) en virtud de lo dispuesto por (*artículo del Pliego de Cláusulas Administrativas Particulares*) ante el Ayuntamiento de la Villa de Ingenio, por importe de:.....(*en letra*).....(*en cifra*).....euros.

La Entidad avalista declara bajo su responsabilidad que cumple los requisitos del Art. 56.2 del Reglamento General de Contratos de las Administraciones Públicas.

Este aval se otorga solidariamente respecto al obligado principal, con renuncia expresa al beneficio de excusión a que se refiere el artículo 1830 del Código Civil, y con compromiso del pago al primer requerimiento de la Tesorería del Ayuntamiento de la villa de Ingenio, con sujeción a los términos previstos en la Ley 9/2017, de 8 de noviembre, de Contratos del Sector Público por la que se trasponen al Ordenamiento Jurídico Español las directivas del Parlamento Europeo del Consejo 2014/23/UE y 2014/24/UE, de 26 de febrero de 2014 y en la normativa reguladora de la Tesorería de las Entidades locales.

Este aval será de duración indefinida, permaneciendo vigente hasta que el Iltre Ayuntamiento de Ingenio resuelva expresamente declarar la extinción de la obligación garantizada y la cancelación del aval.

Inscrito en el Registro Especial de Avals con el núm. ....

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

.....(*Razón social de la entidad y sello*)

..... (*Firma de los apoderados*)

VERIFICACIÓN DE LA REPRESENTACIÓN POR LA SECRETARÍA GENERAL DEL AYUNTAMIENTO DE INGENIO		
Provincia	Fecha:	Número de Código:

(\*) La falta o incumplimiento de cualquiera de los requisitos de este modelo, incluida la verificación de la representación de la entidad avalista, producirá la no aceptación del depósito del aval ante la Tesorería Municipal.