



CONCELLO DE ARTEIXO

DEPARTAMENTO DE TESOURERÍA E RENDAS

RELGA N.º MU 2000 / 141

Praza Alcalde Ramón Dopico, 1
15142 ARTEIXO (A Coruña)

Telf.: 981 60 00 09

Móbil: 696 45 45 34

Fax: 981 64 06 67

Email: tesoureria@arteixo.dicoruna.es

MODELO DE AVAL

A Entidade.....
(razón social do banco, caixa de aforro, cooperativa de crédito, establecemento financeiro de crédito ou sociedade de garantía recíproca)

con domicilio..... en.....
(para os efectos de notificacións e requirimentos)

na rúa/praza/avenida.....

código postal, e no seu nome.....
(nome e apelidos dos apoderados)

con poderes suficientes para obrigarlle neste acto, segundo resulta da verificación da representación da parte inferior deste documento,

AVALA

a:.....
(nome, apelidos e NIF da persoa, ou razón social e CIF da empresa avalada)

perante o Concello de Arteixo por importe.....
(en letras maiúsculas)

..... para responder de
(en números €)

(detallar o obxecto do contrato ou obriga asumida polo garantido , segundo figura redactado na resolución notificada onde se require a garantía, o acordo da xunta de goberno local de adxudicación, identificando o número do expediente e a data do acordo da xunta de goberno local ou Resolución da Alcaldía).

Este Aval outórgase solidariamente respecto ao obrigado principal, con renuncia expresa ao beneficio de excusión a que se refire o artigo 1.830 do Código Civil e con compromiso de pagamento ao primeiro requirimento da Tesourería do Concello de Arteixo, con suxeición aos termos previstos na Lei de Contratos do Sector Público de 30 de outubro de 2007, RD 1098/2001, de 12 de outubro, o artigo 56 do Regulamento xeral da Lei de contratos das administracións públicas e demais normas de desenvolvemento así coma na normativa reguladora da Tesourería do Concello de Arteixo.

Este aval será de duración indefinida, permanecendo vixente até que o Concello de Arteixo resolva expresamente declarar a extinción da obriga garantida e a cancelación do aval, sendo inscrito nesta mesma data no Rexistro especial de avales co nº

.....
(Lugar e data da súa expedición)

.....
(Razón social da entidade)

.....
(Sinatura dos apoderados)

VERIFICACIÓN DA REPRESENTACIÓN POLA SECRETARÍA XERAL DO CONCELLO DE ARTEIXO POLA AVOGACÍA DO ESTADO		
Provincia:	Data:	Número ou código: