

Modelo de aval de contratación

Cabecera del avalador

La entidad (*razón social de la entidad de crédito o sociedad de garantía recíproca*) _____
_____, NIF _____, con domicilio (*a efectos de notificaciones o requerimientos*) a _____ calle/plaza/avenida _____
_____ CP _____, y en su nombre (*nombre y apellidos del/de los apoderado/s*) _____, con poderes suficientes para obligarla en este acto, según resulta de la verificación de la representación de la parte inferior de estos documentos,

AVALA

a: (*nombre y apellidos de la persona o razón social de la entidad jurídica avalada*) _____
_____ NIF _____, en virtud de aquello que dispone el artículo (*art. 107 si la fianza es definitiva, art. 106 si es provisional*) _____ Ley 9/2017, de 8 de noviembre, de Contratos del Sector Público, por la que se transponen al ordenamiento jurídico español las Directivas del Parlamento Europeo y del Consejo 2014/23/UE y 2014/24/UE, de 26 de febrero de 2014., en concepto de (*garantía definitiva o provisional*) _____ para responder de las obligaciones siguiente: (detallar el objeto del contrato y la obligación asumida por la persona garantizada) _____, ante el Ayuntamiento de l'Hospitalet por un importe de (*en letras*) _____ euros (*en cifra*) _____.

La entidad avaladora declara bajo su responsabilidad que cumple los requisitos previstos al 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 al beneficio de excusión y con compromiso de pago al primer requerimiento de la Caja municipal de depósitos, con sujeción a los términos previstos a la legislación de contratos del sector público y sus normas de despliegue y en la normativa reguladora de la Caja general de depósitos.

El presente aval estará en vigor hasta que el Ayuntamiento de l'Hospitalet autorice su cancelación o devolución, de acuerdo con el que establece la Ley de contratos del sector público y legislación complementaria.

Número de inscripción en el registro de avales de la entidad _____.

(Lugar y fecha) _____

(Razón social de la entidad) _____

(sello de la entidad avaladora) (firma de los apoderados)

VALIDACIÓN DE PODERES POR LA ASESORÍA JURÍDICA DE LA C.G.D. O ABOGACÍA DEL ESTADO

Provincia:

Fecha:

Número:

Verificación de la representación por fedatario público