

Model d'aval de contractació

Capçalera de l'avalador

L'entitat (*raó social de l'entitat de crèdit o societat de garantia recíproca*) _____
_____, NIF _____, amb domicili (*a efectes de notificacions o requeriments*) a _____ carrer/plaça/avinguda _____
_____ CP _____, i en el seu nom (*nom i cognoms del/s apoderat/s*) _____, amb poders suficients per obligar-la en aquest acte, segons resulta de la verificació de la representació de la part inferior d'aquests documents,

AVALA

a: (*nom i cognoms de la persona o raó social de l'entitat jurídica avalada*) _____
_____, NIF _____, en virtut d'allò que disposa l'article (*art. 107 si la fiança és definitiva, art. 106 si és provisional*) _____ Llei 9/2017, de 8 de novembre, de contractes del sector públic, per la qual es transposen a l'ordenament jurídic espanyol les directives del Parlament Europeu i del Consell 2014/23/UE i 2014/24/UE, de 26 de febrer de 2014, en concepte de (*garantia definitiva o provisional*) _____ per respondre de les obligacions següents: (detallar l'objecte del contracte i l'obligació assumida per la persona garantida) _____, davant l'Ajuntament de l'Hospitalet per un import de (*en lletres*) _____ euros (*en xifra*) _____.

L'entitat avaladora declara sota la seva responsabilitat que compleix els requisits prevists a l'article 56.2 del Reglament general de la Llei de contractes de les administracions públiques.

Aquest aval s'atorga solidàriament respecte a l'obligat principal, amb renúncia expressa al benefici d'excussió i amb compromís de pagament al primer requeriment de la Caixa municipal de dipòsits, amb subjecció als termes previstos a la legislació de contractes del sector públic i les seves normes de desplegament i en la normativa reguladora de la Caixa general de dipòsits.

El present aval estarà en vigor fins que l'Ajuntament de l'Hospitalet autoritzi la seva cancel·lació o devolució, d'acord amb el que estableix la Llei de contractes del sector públic i legislació complementària.

Número d'inscripció al registre d'aval de l'entitat _____.

(Lloc i data) _____

(Raó social de l'entitat) _____

(*segell de l'entitat avaladora*) (*signatura dels apoderats*)

VALIDACIÓ DE PODERS PER L'ASSESSORIA JURÍDICA DE LA C.G.D. O ADVOCACIA DE L'ESTAT
--

Província:

Data:

Número:

Verificació de la representació per fedatari públic