

## MODELO DE AVAL

La entidad (razón social de la entidad de crédito o sociedad de garantía recíproca).....  
....., NIF..... con domicilio (a efectos de notificaciones y requerimientos) en .....  
calle/plaza/avenida .....  
CP....., y en su nombre (nombre y apellidos de los apoderados)  
.....  
.....,  
con poderes suficientes para obligarle en este acto, según resulta del bastanteo de poderes que se reseña en la parte inferior de este documento,

### AVALA

a (nombre y apellidos o razón social del avalado)

.....  
....., con NIF.....  
en virtud de lo dispuesto por (norma/s y artículo/s que impone/n la constitución de esta garantía) .....  
..... para responder de las obligaciones siguientes: (detallar el objeto del contrato u obligación asumida por el garantizado).....  
..... ante (órgano administrativo, organismo autónomo o ente público) ..... por importe de: (en letra y en cifra) .....

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 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 Dirección General del Tesoro, Política Financiera y Patrimonio de la Consejería de Hacienda y Presupuestos de la Comunidad Autónoma de las Illes Balears (CAIB), con sujeción a los términos previstos en la legislación de contratos de las Administraciones Públicas, en sus normas de desarrollo y en la normativa reguladora de la hacienda de la CAIB.

El presente aval estará en vigor hasta que (indicación del órgano de contratación) o quien en su nombre sea habilitado legalmente para ello autorice su cancelación o devolución de acuerdo con lo establecido en el Texto refundido de la Ley de Contratos del Sector Público, aprobado por el Real Decreto Legislativo 3/2011, de 14 de noviembre, y legislación complementaria.

.....(lugar y fecha)  
.....(razón social de la entidad)  
.....(firma de los apoderados)

<b>BASTANTEO DE PODERES POR LA DIRECCIÓN DE LA ABOGACÍA DE LA COMUNIDAD AUTÓNOMA DE LAS ILLES BALEARS</b>	
Fecha:	Número o código: