



Ajuntament de Sant Just Desvern

Plaça Verdaguer, 2
08960 Sant Just Desvern
Tel. 93 480 48 00
Fax 93 480 48 79
ajuntament@santjust.cat
www.santjust.cat

MODEL D'AVAL

ENTITAT BANCÀRIA

L'entitat _____, amb NIF _____, amb domicili a _____, codi postal _____

població _____ i en el seu nom

amb NIF _____ amb poders suficients per obligar-lo en aquest acte, segons resulta de la validació de poder que s'assenyala en la part inferior d'aquest document,

AVALA a:

Nom i cognoms o raó social _____ NIF _____

en virtut del que disposa: (anotar la norma/es i article/s que imposen la constitució d'aquesta garantia)

per tal de respondre de les obligacions següents: (anotar l'objecte del contracte o obligació assumida)

davant de (anotar l'òrgan administratiu, organisme autònom o ens públic)

i per import de: (anotar en lletra i xifra)

L'entitat avaladora declara sota la seva responsabilitat que compleix els requisits previstos a l'article 56.2 del Reglament General de la Llei de Contractes de les Administracions Públiques. Aquest aval s'atorga solidàriament respecte l'obligat principal, amb renúncia expressa al benefici d'excussió i divisió, i amb compromís de pagament al primer requeriment de la Caja General de Depósitos o òrgan equivalent de les restants Administracions Públiques, amb subjecció als termes previstos a la legislació de contractes de les Administracions Públiques, a les seves normes de desenvolupament i a la normativa reguladora de la Caja General de Depósitos.

L'aval estarà en vigor fins que (indicació de l'òrgan de contractació)

o qui en el seu nom sigui habilitat legalment i autoritzi la cancel·lació o la devolució. Serà d'acord amb el que estableixi la Llei de contractes del sector públic i la legislació complementària, havent estat inscrit amb el número

Lloc i data

Raó social de l'entitat

Signatura de les persones apoderades

VALIDACIÓ DE PODERS

Província

Data

Número o codi