

AVAL COMO GARANTÍA EN CONTRATACIÓN PÚBLICA

A entidade *(razón social)* con CIF:..... e domicilio en *(poboación)*, na rúa/praza/ Avda.: debidamente representada por D/Dª.: *(nome e apelidos de persoas apoderadas)* con NIF:....., con poderes suficientes para obrigarlle/s neste acto, segundo resulta da verificación da representación da parte inferior deste documento

AVALA

A D/Dª.:..... *(nome e apelidos ou razón social da persoa asegurada)* con NIF:.....perante o Concello de Arteixo, nos termos e condicións establecidos na Lei de contratos do Sector Público e normativa de desenvolvemento para responder, en concepto de garantía..... *(provisional/ definitiva)* do cumprimento de *(especificar polo miúdo o obxecto do contrato ou obriga asumida polo garantido, segundo figura redactado na resolución notificada onde se require a garantía, ou acordo da Xunta de Goberno Local de adxudicación, identificando o número do expediente se así se indica na notificación)* por importe de *(importe polo que se constitúe o aval en letra e número)*

A entidade avalista declara baixo a súa responsabilidade que cumpre os requisitos esixidos no artigo 56.2 do Regulamento xeral da Lei de contratos das administracións públicas.

Este aval outórgase solidariamente respecto ao obrigado principal, con renuncia expresa ao beneficio de excusión e con compromiso de pagamento ao primeiro requirimento da Tesouraría do Concello de Arteixo, con suxeición aos termos previstos na Lei 9/2017, de 8 de novembro ,Lei de Contratos do Sector Público, e demais normativa de desenvolvemento.

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 Avals co nº.:

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

.....
(Razón social da entidade)

.....
(Sinatura das persoas Apoderadas)

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