

ANEXO II
MODELO DE AVAL

La Entidad (razón social de la Entidad de Crédito o Sociedad de Garantía Recíproca) _____ C:I.F. _____, con domicilio (a efectos de notificaciones y requerimientos) en _____, calle/plaza/avda. _____ Código Postal _____, y en su nombre (nombre y apellidos de los Apoderados) _____

_____, con poderes suficientes para obligarle en este acto, según resulta de la verificación de la representación de la parte inferior de este documento.

A V A L A

A: (nombre y apellidos o razón social del avalado) _____ C.I.F./N.I.F. _____, 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 la obligación asumida por el garantizado) _____

_____ ante el FONDO ESPAÑOL DE GARANTÍA AGRARIA, por importe de : (en letra) _____ pesetas: (en cifra) _____

Este aval se otorga solidariamente respecto al obligado principal, con renuncia expresa a los beneficios de excusión y división y con compromiso de pago al primer requerimiento del Fondo Español de Garantía Agraria (FEGA). Este aval tendrá validez hasta que la Administración resuelva su cancelación, habiendo sido inscrito en el día de la fecha en el Registro Especial de Avaluos con el número _____.

_____ (lugar y fecha)
_____ (razón social de la Entidad)
_____ (firmas de los Apoderados)

VERIFICACIÓN DE LA REPRESENTACIÓN POR LA ASESORÍA JURÍDICA DE LA CAJA GENERAL DE DEPÓSITOS O ABOGACÍA DEL ESTADO		
Provincia:	Fecha:	Número o Código