

## MODELO DE AVAL GENÉRICO

El \_\_\_\_\_  
(Banco, Caja de Ahorros, Mutualidad Profesional, Entidad de Seguros, Sociedad de Garantía Recíproca)  
y en su nombre D. \_\_\_\_\_  
(Nombre y apellidos del Apoderado o Apoderados)  
con poderes suficientes para obligarle en este acto, según resulta del bastanteo efectuado por el GOBIERNO DE NAVARRA con fecha \_\_\_\_\_

### AVALA

solidariamente y con renuncia a los beneficios de orden y excusión a que se refiere la Ley 525 de la Compilación del Derecho Civil Foral de Navarra, a \_\_\_\_\_  
(nombre de la persona o empresa jurídica avalada), con DNI/NIF \_\_\_\_\_ y domicilio en \_\_\_\_\_, ante la unidad orgánica de (calle / plaza / avenida) la Administración de la Comunidad Foral de Navarra, cuyo código es \_\_\_\_\_, por la cantidad de \_\_\_\_\_ € (importe en número) \_\_\_\_\_ (importe en letra) euros, para responder de las obligaciones derivadas de \_\_\_\_\_ (designación del objeto del aval)

Este aval tendrá validez en tanto que el Gobierno de Navarra no autorice su cancelación.

\_\_\_\_\_, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 200\_\_\_\_\_  
(lugar y fecha de su expedición aval)

*firmas y sello de la entidad*