

## MODELO DE AVAL GENÉRICO

El \_\_\_\_\_ ,

(Banco, caja de Ahorros, Mutuality profesional, Entidad de Seguros, Sociedad de Garantía Reciproca)

NIF \_\_\_\_\_ y en su nombre D. \_\_\_\_\_ ,

(Nombre y apellidos del Apoderado o Apoderados)

DNI \_\_\_\_\_, con poderes suficientes para obligarle en este acto, según

resulta del bastanteo efectuado por el *GOBIERNO DE NAVARRA* con fecha \_\_\_\_\_

### **A V A L A**

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

\_\_\_\_\_, con DNI/NIF \_\_\_\_\_ y

Empresa jurídica avalada)

Domicilio en \_\_\_\_\_, ante la unidad orgánica de la

(calle / plaza / avenida)

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 201 \_\_

(lugar y fecha de su expedición aval)

Firmas y sello de la entidad