



MODELO DE AVAL

RAZÓN SOCIAL

NIF / CIF

--	--

DIRECCION

NUM

BLOQUE

PORTAL

ESC

PLANTA

PUERTA

--	--	--	--	--	--	--

MUNICIPIO

PROVINCIA

CÓDIGO POSTAL

--	--	--

NOMBRE Y APELLIDOS DE LOS APODERADOS (con poderes suficientes para obligarle en este acto) DNI

CORREO ELECTRÓNICO

--	--	--

AVALA

A (nombre y apellidos o razón social del avalado, en caso de licencia de obra el titular de la licencia)

N.I.F.

--	--

, en virtud de lo dispuesto por (norma/s y artículo/s que impone/n la constitución de esta garantía)

--

o, en su caso, (Acuerdo Junta de Gobierno Local o Decreto de Alcaldía / Concejales Delegados)

--

y para responder de las obligaciones siguientes: (detallar el concepto garantizado, localización de las obras, y número de expediente)

--

ante el Ayuntamiento de Las Rozas de Madrid por el importe de (en cifra), euros (en letra)

--	--

Este aval se otorga solidariamente respecto al obligado principal, con renuncia expresa al beneficio de excusión y con compromiso de pago al primer requerimiento de la Tesorería Municipal.

El presente aval tendrá validez en tanto que la administración no autorice su cancelación.

Lugar y fecha:

--

Razón Social de la Entidad:

--

Firma de los apoderados: