



MODELO DE AVAL PARA CONTRATACIÓN

Espacio reservado para el sello de registro

La entidad _____, con C.I.F _____ y domicilio a efecto de notificaciones y requerimientos en _____, código postal _____ localidad _____, y en su nombre y representación _____ con N.I.F / C.I.F _____ con poderes suficientes para obligarla en este acto (1), según resulta de la verificación de la representación de la parte inferior de este documento (2).

AVALA

A _____, en concepto de garantía _____ para responder de las obligaciones siguientes: _____

en virtud de lo dispuesto en la normativa sobre contratación administrativa y la cláusula _____ del pliego de cláusulas administrativas particulares, ante el Organismo Autónomo Provincial de Recaudación y Gestión Tributaria de la Diputación Provincial de Badajoz (en adelante OAR), por importe total de _____ euros.

La entidad avalista declara bajo su responsabilidad, que cumple los requisitos previstos en el artículo 56.2 del Real Decreto 1098/2001, de 12 de octubre, por el que se aprueba el Reglamento General de la Ley de Contratos de las Administraciones Públicas.

Este aval se otorga solidariamente respecto del obligado principal, con renuncia expresa a cualesquiera beneficios y especialmente a los de orden, división y excusión de bienes del avalado, y con compromiso de pago al primer requerimiento del OAR, con sujeción a los términos previstos en la legislación de contratos de las Administraciones Públicas, en sus normas de desarrollo.

Este documento tiene carácter ejecutivo y queda sujeto a los términos previstos en el Texto Refundido de la Ley de Contratos de las Administraciones Públicas y a sus normas de desarrollo, al Reglamento General de Recaudación y demás disposiciones complementarias, y se tiene que hacer efectivo por el procedimiento administrativo de apremio.

El presente aval tendrá una duración indefinida, permaneciendo vigente hasta que el OAR o quien en su nombre sea habilitado legalmente para ello autorice expresamente su cancelación o devolución de acuerdo con lo establecido en la Ley de Contratos de Administraciones Públicas y legislación complementaria.

Este aval figurado inscrito en el Registro Especial de Avaluos con el número:

(Lugar y fecha del expedición)
(Razón social del avalista)
(Firma de los apoderados)

(1) Escritura/s de apoderamiento/s otorgada/s en:

(Lugar, fecha y notario)

(2) Verificación de la representación por la Asesoría o Gabinete Jurídico de:

(Lugar, fecha y número o código)

Información sobre protección de datos: Los datos aportados en este formulario serán incorporados a las bases de datos de responsabilidad del OAR, cuya finalidad es la gestión, liquidación, recaudación e inspección de los tributos y otros ingresos por delegación o por encomienda de gestión de entidades de derecho público de conformidad con el Art.7 del Texto Refundido de la Ley de Haciendas Locales, no estando previstas cesiones o transferencias internacionales, salvo obligaciones de carácter legal o judicial. Ud. podrá ejercer por escrito dirigido al OAR sus derechos de acceso, rectificación, supresión y demás contemplados en la normativa estatal y comunitaria, cuando procedan. Delegado de Protección de Datos: dpd@dip-badajoz.es. Transparencia, Participación Ciudadana, Calidad y Atención al Ciudadano. Más información: <http://cervantes.dip-badajoz.es/contenidos/contenidos/informacion-sobre-proteccion-de-datos>