

MODELO DE AVAL

A entidade(razón social da Entidade de Crédito ou Sociedade de Garantía Recíproca),
C.I.F., con domicilio (a efectos de notificación) en,
na Rúa/Praza/Avda., C.P.,
e no seu nome(nome e apelidos do/s apoderado/s),
con poderes suficientes para obrígala neste acto, segundo resulta da verificación da
representación da parte inferior deste documento.

A V A L A

A(nome e apelidos ou razón social do avalado),
C.I.F./N.I.F., **ante** a Axencia Galega de Desenvolvemento Rural (Agader),
polo **importe** de(en letra) euros (.....en cifra.....€)

O **obxecto** deste aval é responder do correcto destino dos fondos adiantados, do
cumprimento dos obxectivos previstos e das condicións e requisitos esixidos, así como
da correcta realización e pago dos investimentos descritos na resolución da concesión de
axuda aos proxectos dinamizadores das áreas rurais de Galicia relativa ao expediente
nº.....(código do expediente)....., en virtude do disposto no artigo 67 do Decreto
11/2009, do 8 de xaneiro, polo que se aproba o Regulamento da Lei 9/2007, do 13 de
xuño, de subvencións de Galicia, e na bases reguladoras e convocatoria aprobadas pola
Resolución do 15 de decembro de 2009 (D.O.G. núm. 250, do 24 de decembro de 2009)

Este aval outórgase solidariamente respecto ao obrigado principal, con renuncia expresa
aos beneficios de excusión e división e con compromiso de pago ao primeiro
requirimento da Caixa Xeral de Depósitos.

Este aval estará en vigor ata que Agader resolva expresamente a súa cancelación,
despois de que a(persoa/entidade)avalada acredite a realización e pago dos
investimentos, así como o cumprimento dos obxectivos e condicións previstos na citada
resolución de concesión de axuda.

Este aval está inscrito con data de hoxe no Rexistro Especial de Avais co número
.....

..... (lugar e data)
..... (selo da entidade)
..... (razón social da entidade)
..... (sinatura/s do/s apoderado/s)

Verificación da representación pola (Asesoría Xurídica da C.X.D./Abogacía do Estado/Asesoría
Xurídica da Xunta de Galicia)

Provincia:	Data:	Número ou Código: