

## MODELO DE AVAL

La entidad (*razón social de la entidad de crédito o sociedad de garantía recíproca*) .....  
 con domicilio (*a efectos de notificaciones y requerimientos*) en .....  
 .....  
 en la calle/plaza/avenida .....  
 C.P.. ..... y en su nombre (*nombre y apellidos de los apoderados*) .....

### AVALA

a (*nombre y apellidos o razón social del avalado*): .....  
 .....  
 NIF: ..... en virtud de lo dispuesto por (*normas y artículos que imponen la  
 constitución de esta garantía*): .....  
 .....  
 para responder de las obligaciones siguientes (*detallar el objeto del contrato u obligación  
 asumida por el garantizado*): .....  
 .....  
 ante (*órgano administrativo, organismo autónomo o ente público*) .....  
 .....  
 por importe de (*en letra*): .....  
 pesetas (*en cifra*): .....

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 Caja General de Depósitos, con sujeción a los términos previstos en la Ley 30/2007 de 30 de Octubre de Contratos con el Sector Público, en sus normas de desarrollo y en la normativa reguladora de la Caja General de Depósitos.

Lugar y fecha: .....  
 Razón social de la entidad: .....

Firma de los apoderados: .....

| VERIFICACIÓN DE LA REPRESENTACIÓN POR LA ASESORÍA JURÍDICA DE LA CGD O ABOGACÍA DEL ESTADO |        |                  |
|--|--------|------------------|
| Provincia:   | Fecha: | Número o Código: |
|  |        |                  |

*En cumplimiento de lo dispuesto en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal (LOPD) y su normativa de desarrollo, se informa de que los datos personales incluidos en el impreso de tramitación y en cuantos documentos justificativos sea necesario aportar en la presente solicitud, serán recogidos y tratados en ficheros del Ayuntamiento de Las Rozas (Concejalía de Hacienda y Régimen Interior), con la finalidad de gestión, control y seguimiento de los ingresos tributarios y la recaudación municipal.*

*En el caso de que el solicitante facilite datos de carácter personal de terceros que resulten necesarios para la tramitación, se compromete informarles y recabar el consentimiento previo de los mismos para la cesión de sus datos a este Ayuntamiento con las finalidades expresadas. El solicitante se hará responsable en su caso de las consecuencias derivadas de la no obtención del citado consentimiento, el cual podrá ser requerido en cualquier momento a petición de este Ayuntamiento.*

*Le informamos que pueden ejercitar sus derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición mediante comunicación escrita, adjuntado copia del DNI, dirigida al domicilio del Ayuntamiento ubicado en Plaza Mayor, número 1, 28231 Las Rozas de Madrid, o mediante el envío de un correo electrónico con firma digital reconocida a la siguiente dirección solicitudesARCO@lasrozas.es.*