

Pamplona, ____ de ____ de 2010

ANEXO 3
MODELO DE AVAL GENÉRICO

El _____ y en su nombre
D. _____ con poderes
suficientes para obligarle en este acto, según resulta del bastanteo
efectuado por el GOBIERNO DE NAVARRA con fecha

AVALA

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 _____,
con DNI/NIF _____ y domicilio en
_____ ante la unidad orgánica de la Administración de la
Comunidad Foral de Navarra, cuyo código es _____, por la cantidad
de _____ € _____ euros, para
responder de las obligaciones derivadas de

Este aval tendrá validez en tanto que el Gobierno de Navarra no autorice
su cancelación.

_____, a _____ de _____ de 201_____

firmas y sello de la entidad

(nombre de la persona física o jurídica avalada)

(importe en letra)

(designación del objeto del aval)

(Nombre y apellidos del Apoderado o Apoderados)

(Banco, Caja de Ahorros, Mutualidad Profesional, Entidad de Seguros,
Sociedad de Garantía Recíproca)

(lugar y fecha de su expedición aval)

(importe en número)

(calle / plaza / avenida)

(lugar y fecha de su expedición aval)

firmas y sello de la entidad



Gobierno de Navarra
Departamento de
Economía y Hacienda

Servicio de Patrimonio