

ANEXO 5
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 20_____

firmas y sello de la entidad

(nombre de la persona o empresa 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)

 **Nafarroako Gobernua**
Gobierno de Navarra
Ogasuna eta Finantza Politika
Hacienda y Política Financiera

Ondare Zerbitzua
Servicio de Patrimonio