

MODELO DE AVAL DE ANTICIPO DE AYUDA A LOS PROGRAMAS OPERATIVOS

Membrete y Dirección de la
Entidad Avalista

Nº de inscripción en el Registro Especial de Avaluos _____

LA ENTIDAD _____ con NIF: _____ (en
adelante asegurador) y domicilio (a efecto de notificaciones) en _____ CALLE / PLAZA/ AVENIDA
_____, N.º _____ C.P. _____ y en su
nombre D. _____ con N.I.F. _____,
(nombre y apellidos de los apoderados)

con poderes suficientes para obligarla en este acto, según resulta de la verificación de la representación de la parte inferior
de este documento,

AVALA

A _____, con N.I.F. _____, y domicilio (a
(nombre y apellidos o razón social del avalado)
efecto de notificaciones) en _____ (_____) CALLE/PLAZA/AVENIDA _____
_____, N.º _____ C.P. _____, en adelante Avalado, ante la CONSEJERÍA DE
AGRICULTURA, GANADERÍA, PESCA Y DESARROLLO SOSTENIBLE DE LA JUNTA DE ANDALUCÍA, DIRECCIÓN
GENERAL DE AYUDAS DIRECTAS Y DE MERCADOS, hasta el importe de _____
_____, euros, _____ euros,
(importe en letra) *(importe en cifra)*

en los términos y condiciones establecido en el REGLAMENTO DELEGADO (UE) N.º 907/2014 DE LA COMISIÓN de 11
de marzo de 2014 por el que se establecen las modalidades comunes de aplicación del régimen de garantías para los
productos agrícolas, en concepto de ANTICIPO DE AYUDA, CORRESPONDIENTE AL _____ CUATRIMESTRE
(en letra)

DEL PROGRAMA OPERATIVO PARA 20____, en virtud de lo dispuesto en el Reglamento R(UE) 2017/891 y 2017/892,
de 13 de marzo de 2017, para responder de las obligaciones, penalidades y demás gastos, que se puedan derivar
conforme a las normas y demás condiciones administrativas precitadas frente al asegurado.

La entidad avalista declara, bajo su responsabilidad, que cumple los requisitos previstos en el artículo 16 del
Reglamento de la Caja General de Depósitos aprobado por RD 161/1997 de 7 de febrero.

Este aval se otorga solidariamente respecto al obligado principal, con renuncia expresa a los beneficios de excusión y
división y compromiso de pago al primer requerimiento de la Caja de Depósitos de la Delegación Territorial de la
Consejería de Hacienda y Administración Pública de la Junta de Andalucía que corresponda, con sujeción a los términos
previstos en la normativa reguladora de la Caja General de Depósitos y en el Reglamento Delegado (UE) N.º 907/2014
de la Comisión de 11 de marzo de 2014.

En caso de impago se seguirá contra sus bienes mediante el procedimiento administrativo de apremio.

El presente Aval es de duración indefinida y permanecerá vigente hasta que el órgano a cuya disposición se constituya,
resuelva expresamente declarar la extinción de la obligación garantizada y la cancelación.

El presente AVAL ha sido inscrito en el Registro Especial de Avaluos con el número: _____.

En _____ a _____ de _____ de _____

Razón social de la entidad.

Firma de los apoderados.

Sello.

VERIFICACIÓN DE LA REPRESENTACIÓN POR EL GABINETE JURÍDICO DE LA CONSEJERÍA DE LA PRESIDENCIA DE LA JUNTA DE ANDALUCÍA.

Provincia:

Fecha:

Número de Código: