

AVAL BANCARIO PARA GARANTIZAR LAS OBLIGACIONES DERIVADAS DE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO PORTUARIO DE REMOLQUE EN LA ZONA DE SERVICIO TITULARIDAD DE LA AUTORIDAD PORTUARIA DE LA BAHÍA DE ALGECIRAS

La entidad ⁽¹⁾ _____, CIF _____, con domicilio, a efecto de notificaciones y requerimientos, en _____ en la calle/plaza/avenida _____, C.P. _____, y en su nombre y representación ⁽²⁾ _____

con poderes suficientes para obligarle en este acto, según resulta de la verificación de la representación de la parte inferior de este documento o en su caso de la diligencia de legitimación de firmas por fedatario público,

AVALA

a: ⁽³⁾ _____, NIF _____, ante el Presidente de la Autoridad Portuaria de la Bahía de Algeciras, por la cantidad de quinientos mil euros (500.000 €), en concepto de garantía para responder de las obligaciones, sanciones que pudieran imponerse y daños y perjuicios que pudieran producirse, por la prestación del servicio portuario de remolque en la zona de servicio de la Autoridad Portuaria de la Bahía de Algeciras, en virtud y de acuerdo con lo exigido en la Ley 48/2003, de régimen económico y de prestación de servicios de los puertos de interés general y el vigente Pliego de prescripciones particulares del servicio portuario básico de remolque.

Este aval se otorga solidariamente respecto al obligado principal, con renuncia expresa a lo beneficio de orden, excusión y división y con compromiso de pago al primer requerimiento del Presidente de la Autoridad Portuaria de la Bahía de Algeciras, sin que el afianzado pueda oponerse al pago.

El presente aval, de naturaleza irrevocable, se establece con carácter indefinido, estando vigente hasta que el Presidente de la Autoridad Portuaria de la Bahía de Algeciras o quien en su nombre sea habilitado legalmente para ello autorice su cancelación o devolución, habiendo sido inscrito en el día de la fecha en el Registro de avales con el número _____.

_____ (lugar y fecha)
_____ (razón social de la entidad)
_____ (firma del Apoderado)

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

⁽¹⁾ Razón social de la Entidad de Crédito o Sociedad de Garantía Recíproca.

⁽²⁾ Nombre y apellidos de los Apoderados.

⁽³⁾ Nombre y apellidos o razón social del avalado.