..... *(1)*, amb NIF ...., amb domicili a efectes de notificacions y requeriments a .... representada per *(2)* ..... amb DNI ....., amb poders suficients per a obligar-li en aquest acte, segon resulta de la verificació de la representació de poders que es ressenya a la part inferior d'aquest document.

A V A L A

a .....*(3)* amb NIF ....., per respondre davant el FONS DE GARANTIA AGRÀRIA I PESQUERA DE LES ILLES BALEARS amb NIF Q0700494H de les obligacions derivades de la concessió de l'ajut: .....
amb numero d'expedient:....., avalant per un import màxim de: .....euros (..... €).

Aquest aval s'atorga conjunta i solidàriament respecte a l'obligat principal, amb renúncia expressa del garant del beneficis de divisió i d'excussió, i amb compromís de pagament als trenta dies següents a la sol·licitud del FONS DE GARANTIA AGRÀRIA I PESQUERA DE LES ILLES BALEARS, amb subjecció als termes previstos en el Reglament Delegat (UE) 2022/127 de la Comissió, de dia 7 de desembre de 2021, que completa el Reglamento (UE) 2021/2116 del Parlament Europeu i del Consell en lo relatiu als organismes pagadors i altres òrgans, la gestió financera, la liquidació de comptes, les garanties i l'ús de l'euro.

El present aval estarà en vigor fins que el FONS DE GARANTIA AGRÀRIA I PESQUERA DE LES ILLES BALEARS, o qui en el seu nom sigui habilitat legalment, autoritzi la seva cancel·lació o devolució d'acord amb l'establert amb la normativa vigent.

El present aval ha estat inscrit, en aquesta mateixa data, en el Registre Especial d'Avals amb el número .....

A....., a .....de.....de.....

Firma

VALIDACIÓ DE PODERS	
Data:	Número o codi:

Segell de validació

INDICACIONS
(1) Denominació social de l'entitat de crèdit o societat de garantia recíproca.
(2) Nom i llinatges de l'apoderat o dels apoderats.
(3) Nom i llinatges o denominació social de la persona avalada.