



**MODELO DE AVAL DE OFERTAS CON DERECHO REDUCIDO DE IMPORTACIÓN DE AZÚCAR MEDIANTE LICITACIÓN.**

**MEMBRETE DE LA ENTIDAD,**

La entidad \_\_\_\_\_, con NIF \_\_\_\_\_, con domicilio en \_\_\_\_\_ calle/plaza/avenida \_\_\_\_\_ Código Postal \_\_\_\_\_ y en su nombre y representación D. \_\_\_\_\_, con NIF \_\_\_\_\_ con poderes suficientes para obligarle en este acto, según resulta de la verificación de la representación de la parte inferior de este documento

**AVALA**

A: \_\_\_\_\_ con NIF \_\_\_\_\_ y domicilio en \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_) calle o plaza \_\_\_\_\_ nº \_\_\_\_\_ para responder, en virtud de lo dispuesto en el artículo 4, punto b) del Reglamento (UE) nº 1239/2011 de la Comisión, modificado por el Reglamento (UE) nº 356/2012 de la Comisión, de las obligaciones de demostrar la expedición, por el organismo competente, de un certificado de importación por una cantidad de \_\_\_\_\_ toneladas de AZÚCAR adjudicada en la licitación de fecha \_\_/\_\_/\_\_, y de importar dichas cantidades con un derecho de importación reducido de \_\_\_\_\_ euros/t, ante el FONDO ESPAÑOL DE GARANTIA AGRARIA, de conformidad con el Reglamento (UE) nº 1239/2011, modificado por el Reglamento (UE) nº 356/2012 de la Comisión, por el importe de (en letra) \_\_\_\_\_ (en cifra) \_\_\_\_\_.

Este aval se otorga solidariamente respecto al obligado principal, con renuncia expresa a los beneficios de excusión y división, y con compromiso de pago al primer requerimiento de la Caja General de Depósitos, con sujeción a los términos previstos en el Reglamento (UE) nº 282/2012, de la Comisión, de 28 de marzo de 2012, por el que se establecen las modalidades comunes de aplicación del régimen de garantías para los productos agrícolas.

El presente aval estará en vigor hasta que el FONDO ESPAÑOL DE GARANTÍA AGRARIA (FEGA) autorice su cancelación o devolución, de acuerdo con lo establecido en la legislación vigente.

El presente aval ha sido inscrito en esta misma fecha en el Registro Especial de Avaluos con el nº \_\_\_\_\_

En \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_  
(firma y sello de la Entidad)

**VERIFICACIÓN DE LA REPRESENTACIÓN POR LA ASESORIA JURÍDICA O ABOGACÍA DEL ESTADO**



PROVINCIA:	FECHA:	NÚMERO O CÓDIGO:
------------	--------	------------------

Eliminado: 2

Eliminado: 1