La Entidad (razón social de la entidad de crédito o sociedad de garantía recíproca) ............................................................................................................................. NIF..........................................con domicilio (a efectos de notificaciones y requerimientos) en ..............................................................................................................................................................en la calle/plaza/avenida.............................................................................................. C.P. ............................y en su nombre (nombre y apellidos de los Apoderados) .......................................................................................................................................................................con poderes suficientes para obligarle en este acto, según resulta de la verificación de la representación del Servicio Jurídico de la Consejería de Economía, Hacienda y Empresa, y que declaran que aquella cumple los requisitos establecidos en el artículo 15 del Reglamento de la Caja de Depósitos de la Comunidad Autónoma de la Región de Murcia.

A V A L A

A: (nombre y apellidos o razón social del avalado)......................................................................................................................................................................NIF ...................................en virtud de lo dispuesto en el Acuerdo de Consejo de Dirección del Instituto de Fomento de la Región de Murcia, en su sesión de 19 de abril de 2023, por el que se aprueban las bases reguladoras de la línea de préstamos para proyectos de inversión previstos en el Instrumento Financiero de Préstamos del Programa Operativo FEDER de Murcia 2014-2020.

Línea de préstamos para el Crecimiento Empresarial, artículos 4 i) y Anexo II apartado 2 (BORM Nº 118, de 24/05/2023), y conforme a lo dispuesto en el apartado 1 Condiciones técnico-económicas, Importe de Garantías de la Resolución Individual de Concesión de Préstamo, para responder de las obligaciones siguientes: de un préstamo de XXXXXX ,XX euros, asociado a la solicitud de financiación de inversión con número de expediente 2023.07.LPCE.XXXX. ante: el INSTITUTO DE FOMENTO DE LA REGIÓN DE MURCIA con CIF Q8050004D por importe de: (en letras) ......................................................................

 Este aval se otorga solidariamente respecto al obligado principal, con renuncia expresa al beneficio de excusión y con compromiso de pago al primer requerimiento de la Caja de Depósitos de la Comunidad Autónoma de la Región de Murcia, con sujeción a los términos previstos en (norma en virtud de la cual se deposita la garantía), en sus normas de desarrollo si las hay, y en la normativa reguladora de la Caja de Depósitos de la Comunidad Autónoma de la Región de Murcia.

 El presente aval será de duración indefinida y tendrá validez en tanto que la Administración no autorice su cancelación.

....................................................(lugar y fecha)

....................................................(razón social de entidad)

....................................................(firma de los Apoderados)

Verificación de la representación y de la extensión del aval en la forma reglamentaria

Murcia, a ....................................................

El Jefe de la Unidad

(firma y sello)

Fdo.: ........................................................