**Modelo de Aval LÍNEA INVIERTE**

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 Hacienda y Administración Pública, 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 del Consejo de Dirección del Instituto de Fomento de la Región de Murcia, en su sesión de 17 de mayo de 2018, por la que se aprueban las Bases Reguladoras para la concesión de préstamos dirigidos a la modernización y mejora competitiva de las empresas LÍNEA INVIERTE, artículos 9 y 15.3 (BORM Nº 140, de 20/06/2018) y conforme a lo dispuesto en las condiciones particulares cláusulas Primera y Tercera de Resolución de Concesión de financiación 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 2018.07.PINV.XXXX.................... ante: el Instituto de Fomento de la Región de Murcia 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.: ........................................................