

CONFRARÍA DE PESCADORES DE CEDEIRA

A Entidade _____, con NIF/CIF Nº _____, enderezo na _____, cod. Postal _____, Poboación _____, e no seu nome e representación d. _____, con poderes suficientes para obrigarlle en este acto, na virtude do poder _____.

AVALA

A _____, con N.I.F. _____ ante a Confraría de Pescadores de Cedeira (A Coruña) para responder das facturas ó seu cargo xeradas polas mercas de peixe, marisco e calquer outro concepto que xurda da súa relación coa Confraría de Pescadores de Cedeira, C.I.F. G15029192, e con enderezo na Rúa Camiño da Area Longa, 1.-15350 – Cedeira (A Coruña).-----

CONDICIÓN

- 1.- A cobertura do aval é de (*) _____ euros por factura.
- 2.- O período de facturación é semanal, a razón dunha factura por semana polas mercas de peixe e marisco. Excepcionalmente, poderán expedirse dous ou máis facturas por semana.-----
- 3.- Este aval terá validez tanto a Confraría de Pescadores de Cedeira non autorice a súa cancelación, sendo a mesma potestade da Entidade mediante notificación escrita á Confraría de Pescadores de Cedeira con quince días de antelación.-----
- 4.- A Entidade queda obrigada a pagar, como consecuencia do presente aval, a cantidade que determine a Confraría de Pescadores de Cedeira, sin entrar a discutir a pertinencia da reclamación sempre que dita cantidade no exceda dos límites garantizados.-----
- 5.- A Entidade pagará e fará efectivo o presente aval, renunciando aa beneficio de excusión, división e orde a que se refiren os arts. 1830 y ss. do Código Civil, ao primeiro requerimento do beneficiario, sen necesidade de preaviso nin a autorización ou o consentimento do avalado, quen renuncia de forma expresa á notificación preceptuada no art. 1840 del Código Civil, exonerando á Entidade de toda responsabilidade que puidera esixírselle polo pago efectuado.-----
- 6.- En tódalas reclamacións que pudesan derivarse da aplicación do presente aval, as partes sometense expresamente á xurisdicción dos Tribunais de Cedeira (A Coruña), coa renuncia ao seu propio foro.-----

En _____ a _____ de _____ de 2_____

O presente aval foi inscrito no Rexistro Especial de Avais có número _____.

(*) En letra e CANTIDADE MÍNIMA = 6.000 € Minoristas
12.000 € Maioristas

Nota: O IMPORTE DO AVAL DEBE CUBRIR TÓDALAS LAS FACTURAS XERADAS POLA CONFRARIA DURANTE UN PERÍODO DE DOUS MESES, NO MOMENTO QUE SE ALCANCE A CANTIDADE DO AVAL, PROCEDERASE A INTERRUMPIR A AUTORIZACIÓN DE COMPRA.