La entidad (razón social de la entidad de crédito o sociedad de garantía recíproca), NIF--------------, con domicilio (a efectos de notificaciones y requerimientos) en la calle/plaza/avenida, código postal, localidad, y en su nombre (nombre y apellidos de los apoderados), con poderes suficientes para obligarle en este acto, según resulta del bastanteo de poderes que se reseña en la parte inferior de este documento:

**AVALA**

A \*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*, con NIF \*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\* por la cuantía total de \*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\* EUROS (\*\*\*\*\* €) para garantizar las obligaciones derivadas del contrato de arrendamiento Nº: \*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*, de la \*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*, ante el **CONSORCIO DE LA ZONA FRANCA DE CÁDIZ** o persona física o jurídica que expresamente designe.

 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 que se podrá hacer por la totalidad de la cuantía garantizada ante el incumplimiento de cualquiera de las obligaciones que corresponden al arrendatario en virtud del contrato.

 El presente aval estará en vigor hasta que el CONSORCIO DE LA ZONA FRANCA DE CÁDIZ o quien en su nombre sea habilitado legalmente para ello autorice su cancelación o devolución.

(Lugar y fecha)

(Razón social de la entidad)

(Firma de los apoderados)

BASTANTEO DE PODERES POR LA ASESORÍA JURÍDICA DE LA C.G.D.

O ABOGACÍA DEL ESTADO

Provincia Fecha Número o código