

LA ENTIDAD BANCO, C.I.F.CON
DOMICILIO EN C/..... Nº.....
C.P..... Y EN SU NOMBRE Y REPRESENTACION DON/DOÑA
..... CON PODERES SUFICIENTES PARA OBLIGARLE
EN ESTE ACTO.

AVALA

A D./D^a -----con DNI ----- y en su representación ante el
CONSORCIO SIERRA OESTE DE MADRID con C.I.F. G 81533929, en virtud de lo
dispuesto en el Régimen de Ayudas del Convenio relativo a la aplicación de una
subvención global con arreglo a la Decisión de la Comisión de la U.E. nº C (2001) 2068
de 31 de julio de 2001 relativa a la Iniciativa Comunitaria Leader Plus firmado por el
Ministerio de Agricultura, Pesca y Alimentación, la Consejería de Economía e
Innovación Tecnológica de la Comunidad de Madrid y el Consorcio de la Sierra Oeste
de Madrid.

Para responder a las obligaciones DE EJECUCIÓN Y PUESTA EN MARCHA del
proyecto con expediente de ayuda numero -----, aprobado en Comisión Ejecutiva
de -----, según lo establecido en el CONTRATO DE AYUDA de la
Iniciativa LEADER PLUS firmado entre D./D^a -----y el CONSORCIO
SIERRA OESTE DE MADRID el -----.

Para recibir el total de la ayuda LEADER PLUS concedida ascendiendo a la cantidad
de ----- (-----
Euros)

Este aval mantendrá su validez hasta tanto el Consorcio Sierra Oeste de Madrid NO
ORDENE SU CANCELACION.

En -----a ----- de -----de -----

(Razón Social de la Entidad)
(Firma de los Apoderados)