

Modelo de Aval Cruzado de Empresa

C/ Sant Ferran, 52-68 (Polígono Almeda) 08940 - Cornellá de Llobregat - BARCELONA Internet: http://www.ingrammicro.es Departamento de Créditos Tel: 93 474 90 70 – Fax: 900 101 347

La EMPRESA	, y en su nombre y
representación D	y D
	, con poderes suficientes para obligarle en este Acto,
Fecha	
AVALA	
a	, El presente aval se contrae a su gestión como comprador a
	ormático y a los endeudamientos que, con tal motivo, haya adquirido frente
a dicha Sociedad hasta Ptas.	(PESETAS
) y surtirá efecto desde la fe	cha anteriormente mencionada. Se presta asimismo, con carácter solidario e
irrevocable y con renuncia expresa a los beneficios	de excusión y división.
La Entidad avalista por nosotros representada qued	la obligada a pagar, como consecuencia de este aval,la cantidad que le exija
INGRAM MICRO, S.A., siempre que no exceda de l	la responsabilidad máxima arriba concretada. Dicho pago deberá hacerse al
simple requerimiento de INGRAM MICRO, S.A. o c	de la persona en la que éste delegue expresamente con tal fin sin que el
avalista pueda entrar a considerar la procedencia o	no de la reclamación.
En, a de	de

(Documento Intervenido por Corredor de Comercio)