

MODELO FIANZA PERSONAL Y SOLIDARIA PARA LA SUSPENSIÓN DEL ACTO IMPUGNADO

Los fiadores:

FIADOR 1
Nombre y apellidos /Razón social:.....NIF/CIF.....
Domicilio a efecto de notificaciones:.....
.....

FIADOR 2
Nombre y apellidos/Razón social:.....NIF/CIF.....
Domicilio a efectos de notificaciones:.....
.....

Afianzan solidariamente a:

DATOS SUJETO PASIVO
Nombre y Apellidos /Razón Social:.....NIF/CIF:.....

Ante la Diputación Provincial de A Coruña con el objeto de garantizar el pago del importe de la deuda cuya suspensión se solicita y a la que se refiere el recurso interpuesto contra la/s siguiente/s liquidación/es:

IDENTIFICACIÓN DEUDAS AVALADAS			
Número de valor	Concepto	Período	Importe a ingresar

1. El presente aval se otorga para responder de las obligaciones de pago que resulten de la resolución del recurso de reposición o, en su caso, recurso contencioso administrativo, interpuesto contra el acto impugnado y cubre el importe de la deuda avalada, el interés de demora que genere la suspensión y los recargos que procederían en caso de ejecución de la garantía.
2. Con esta fianza los fiadores se obligan a pagar a la Diputación Provincial de a Coruña el importe de la garantía prestada cuando sean requeridos para hacerlo y quedan advertidos de que de no hacerlo así se seguirá contra sus bienes el procedimiento administrativo de apremio.
3. Los fiadores renuncian expresamente a los beneficios de excusión, división y cualquiera otro que les pudiera corresponder.
4. La duración de esta fianza es indefinida y estará en vigor hasta que la Diputación Provincial de A Coruña, o quien en su nombre sea habilitado legalmente para ello, autorice su cancelación
5. Con este escrito se aporta documentación, de la que queda copia unida al expediente, que acredita el carácter de los fiadores como contribuyentes de reconocida solvencia.

_____, a ____ de _____ de

Los fiadores,

Fdo.: _____

Fdo.: _____