

MODELO DE AVAL BANCARIO

AVALISTA	
Entidade:.....	CIF:.....
Oficina:	

APODERADOS	
Apelidos e nome	NIF:
.....
.....

PODER	
Notario:	
Nº de Protocolo:	Data Poder:.....

A Entidade arriba expresada, e no seu nome e representación as persoas mencionadas, en virtude do que dispón o artigo 14 do texto refundido da Lei Reguladora das Facendas Locais, aprobado por Real Decreto Lexislativo 2/2004, do 5 de marzo, o cal esixe a achega de garantía como requisito para suspender a execución do acto impugnado mentres dure a tramitación do recurso de reposición presentado, constitúese ante a Deputación Provincial da Coruña en **avalista solidario** de:

AVALADO	
Nome e Apelidos / Razón Social	... NIF/CIF
.....

IDENTIFICACIÓN DEUDAS AVALADAS			
Número de valor	Concepto	Período	Importe a ingresar

O presente aval outórgase para responder das obrigas de pago que resulten da resolución do recurso de reposición ou, se é o caso, recurso contencioso administrativo, interposto contra o acto impugnado e cobre o importe da débeda avalada, o xuro de mora que xere a suspensión e as recargas que procederían en caso de execución da garantía.

Este aval outórgase solidariamente respecto do obrigado principal, con renuncia expresa do avalista a calquera beneficio e, especificamente, ao de excusión de bens do avalado.

Este documento ten carácter executivo e queda suxeito ás disposicións reguladoras do tributo ou ingreso público, á Lei Xeral Tributaria, ao Regulamento Xeral de Recadación e demais disposicións regulamentarias, podendo facerse efectivo polo procedemento administrativo de prema

.A duración deste aval é indefinida e estará en vigor ata que a Deputación Provincial da Coruña, ou quen no seu nome sexa habilitado legalmente para iso, autorice a súa cancelación.

O presente aval inscribiuse no Rexistro Especial de Avais co número, en data.....

....., a de de 20....

Asdo.: O apoderado/Os apoderados (selo da entidade)