

## MODELO DE AVAL (Recurso liquidación - recibo en voluntaria)

La Entidad ..... (entidad bancaria) con NIF .....  
y domicilio a efectos de notificaciones y requerimientos ..... y en su nombre y  
representación .....(DNI, nombres y apellidos  
de los apoderados) .....

.....  
con poderes suficientes para obligarla en este acto, según resulta de la verificación de la representación en la parte inferior de este documento.

### AVALA

a: .....(nombre y apellidos, razón social del avalado) ....., con DNI/ NIF ....., en virtud de lo que dispone el artículo 14 de la Ley 39/1988, de 28 de diciembre, reguladora de las haciendas locales, el cual exige la aportación de una garantía como requisito para suspender la ejecución del acto impugnado mientras dure la tramitación del recurso de reposición presentado.

El presente aval se otorga para responder a las obligaciones de pago que resulten de la resolución del recurso de reposición o, en su caso, del recurso contencioso administrativo, interpuesto en la impugnación de la liquidación/recibo número ....., para los conceptos de ....., ejercicios de ....., siendo el ente acreedor el Ayuntamiento de ....., y ascendiendo la cuota liquidada a .....euros.

El aval se constituye ante el Consorci Servei de Recaptació Cerdanya Ripollès y garantiza el pago de la deuda, compuesto por una cuota de ..... euros, más los intereses de demora que se originen por la suspensión.

Este aval se otorga solidariamente respecto del obligado principal, con renuncia expresa al beneficio de excusión y con compromiso de pago al primer requerimiento que el Consorci Servei de Recaptació Cerdanya Ripollès realice, dentro del plazo que se señale.

Este documento tiene carácter ejecutivo y queda sujeto a las disposiciones reguladas en el Reglamento general de recaudación y a las otras disposiciones complementarias, y se tiene que hacer efectivo por el procedimiento administrativo de apremio.

La duración de este aval es indefinida, quedando vigente hasta que el Consorci Servei de Recaptació Cerdanya Ripollès autorice su cancelación.

El presente aval se ha inscrito en el Registro Especial de Avaluos con el número ..... en fecha .....

Lugar y fecha: .....

Razón social de la entidad avaladora: .....

Firma de los apoderados: .....

---

*De acuerdo con la Ley 15/1999, de 13 de diciembre de protección de datos de carácter personal, se informa que los datos facilitados se incluirán en la base de datos del Consorci Servei de Recaptació Cerdanya Ripollès, ante el cual puede ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición.*