

## MODELO DE AVAL PARA SUSPENSIÓN DE PROCEDIMIENTO RECAUDATORIO

El.....

(Banco, Caja de Ahorros, etc.)

y en su nombre y representación don

.....

(Nombre y dos apellidos del Apoderado o Apoderados)

con poderes suficientes de dicha Entidad para obligarle en este acto, según resulta del bastanteo efectuado por la Secretaría del Ayuntamiento de Vitoria-Gasteiz, la Caja General de Depósitos o la Abogacía del Estado, con fecha.....

### **AVALA**

A..... con N.I.F./D.N.I. ....

(Nombre / Razón Social de avalado)

Por la cantidad de euros .....ante el Ayuntamiento de Vitoria-Gasteiz para garantizar la suspensión del procedimiento seguido para la cobranza del .....(recibo nº/liquidación nº) por el concepto ..... (Denominación Impto./tasa etc.)

Conforme a lo previsto en el artículo 222.1 de la Norma Foral 6/2005, de 28 de febrero, General Tributaria de Álava, el presente aval cubre el importe del acto impugnado, los intereses de demora que genere la suspensión y los recargos que pudieran proceder en el momento de la solicitud de suspensión.

Cuando haya de procederse contra este aval para la efectividad de la fianza prestada mediante el mismo, la Entidad avalista queda obligada a ingresar en metálico en la tesorería del Ayuntamiento de Vitoria-Gasteiz, el todo o la parte que proceda de la cantidad garantizada, en el plazo de ocho días, contados desde la fecha de recibo de la oportuna notificación.

La Entidad avalista responde frente al Ayuntamiento de Vitoria-Gasteiz, de lo anteriormente señalado con carácter solidario y en los mismos términos que el propio obligado, renunciando expresamente a cualesquiera beneficios y en particular al beneficio de excusión a que se refiere el artículo 1830 del Código Civil.

El presente aval se presta con duración indefinida, extendiendo sus efectos hasta la resolución de la correspondiente reclamación económico-administrativa y, en su caso, a la vía contencioso-administrativa.

Este aval tendrá validez en tanto que el Ayuntamiento de Vitoria-Gasteiz no autorice su cancelación.

Nº de inscripción en el Registro de Avaluos

En.....a.....de.....

(Fecha y lugar de su expedición)

(firmas)

(apoderado/s).

VERIFICACION DE LA REPRESENTACION POR: .....(Caja General de Depósitos, Abogacía del Estado,  
Secretaría Ayuntamiento).  
Provincia .....Fecha .....Nº ó Código ...