



MODELO DE AVAL PARA APLAZAMIENTOS O FRACCIONAMIENTOS

Espacio reservado para el sello de registro

La entidad [] , con CIF [] y domicilio a efecto de notificaciones y requerimientos en [] , código postal [] , localidad [] , y en su nombre y representación [] con NIF / CIF [] con poderes suficientes para obligarla en este acto (1), según resulta de la verificación de la representación de la parte inferior de este documento (2).

AVALA

A [] , con NIF / CIF [] , en concepto de garantía del [] solicitado frente al Organismo Autónomo Provincial de Recaudación y Gestión Tributaria de la Diputación Provincial de Badajoz (en adelante OAR) correspondiente a la deuda []

más los intereses de demora que se generen, más el 25 % de ambas cantidades, en virtud de lo dispuesto en el artículo 48 del Reglamento General de Recaudación en relación con el artículo 82 de la Ley General Tributaria, ante el OAR, por importe total de [] euros.

Este aval se otorga solidariamente respecto del obligado principal, con renuncia expresa a cualesquiera beneficios y especialmente a los de orden, división y excusión de bienes del avalado, y con compromiso de pago al primer requerimiento que el OAR realice, dentro del plazo que se señale al efecto. Este documento tiene carácter ejecutivo, y queda sujeto a las disposiciones reguladoras del expediente administrativo de apremio que trae su causa, al Reglamento General de Recaudación y demás disposiciones complementarias, y se tiene que hacer efectivo por el procedimiento administrativo de apremio.

El presente aval tendrá una duración indefinida, permaneciendo vigente hasta que el OAR o quien en su nombre sea habilitado legalmente para ello autorice expresamente su cancelación.

Este aval figura inscrito en el Registro Especial de Avaluos con el número:

[]

(Lugar y Fecha de Expedición)
(Razón Social del Avalista)
(Firma de los Apoderados)

[]

(1) Escritura/s de apoderamiento/s otorgada/s en:

(Lugar, fecha y notario)

(2) Verificación de la representación por la Asesoría o Gabinete Jurídico de:

(Lugar, fecha y número o código)

Información sobre protección de datos: Los datos aportados en este formulario serán incorporados a las bases de datos responsabilidad del OAR, cuya finalidad es la gestión, liquidación, recaudación e inspección de los tributos y otros ingresos por delegación o por encomienda de gestión de entidades de derecho público de conformidad con el Art.7 del Texto Refundido de la Ley de Haciendas Locales, no estando previstas cesiones o transferencias internacionales, salvo obligaciones de carácter legal o judicial. Ud. podrá ejercer por escrito dirigido al OAR sus derechos de acceso, rectificación, supresión y demás contemplados en la normativa estatal y comunitaria, cuando procedan. Delegado de Protección de Datos: dpd@dip-badajoz.es. Transparencia, Participación Ciudadana, Calidad y Atención al Ciudadano. Más información: <http://cervantes.dip-badajoz.es/contenidos/contenidos/informacion-sobre-proteccion-de-datos>