

**MODELO DE AVAL ADMITIDO PARA LA CONCESION DE APLAZAMIENTOS Y  
FRACCIONAMIENTOS EN EL EXCMO. AYUNTAMIENTO DE JUMILLA**

Registrado en el R.E.A. nº.....

La entidad (1) ....., NIF: ....., con domicilio en (2) ....., en la calle/plaza/avenida....., C.P....., y en su nombre (3)....., con poderes suficientes para obligarle en este acto, según resulta de la verificación de la representación de la parte inferior de este documento realizada por Notario o Corredor de Comercio (solamente para avales de cuantía superior a 10.000 euros).

**AVALA**

A: (4).....,

N.I.F.:.....,

El presente aval cubre el importe de la deuda en período voluntario, de los intereses de demora que genere el aplazamiento/fraccionamiento y de un 25% de la suma de ambas partidas.

En virtud del presente aval, la referida Entidad queda obligada a pagar al Excmo. Ayuntamiento de Jumilla, en defecto del pago del avalado y en el plazo señalado en el requerimiento que a éste se le haga, las cantidades aplazadas/fraccionadas más los intereses de demora y los recargos en que incurra el deudor por falta de pago en el plazo debido, según la relación que a continuación se detalla:

**DEUDAS APLAZADAS/FRACCIONADAS:** *(indicar concepto, importe, nº de expediente y número y periodicidad de los plazos)*

.....  
.....  
.....  
.....

El avalista renuncia a cualesquiera beneficios y, específicamente, a los de orden, división y excusión de bienes del avalado. Asimismo, responderá íntegramente por el importe avalado, con independencia de que, por cualquier causa, las deudas avaladas queden vinculadas al convenio que pudiera celebrarse en caso de concurso del avalado.

El presente documento tiene carácter ejecutivo, debiendo hacerse efectivo por el procedimiento administrativo de apremio.

**EXTENSIÓN TEMPORAL DEL AVAL**

El presente aval tendrá vigencia al menos seis meses después del vencimiento del último plazo concedido en el acuerdo de aplazamiento/fraccionamiento.

En todo caso, el aval permanecerá vigente hasta que el Excmo. Ayuntamiento de Jumilla autorice su cancelación.

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

Firma del /de los apoderado/s

Razón social de la Entidad  
Sello

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_