

SOLICITUD DE COMPROMISO DE AVAL

SOLICITANTE

Apellidos Nombre
DNI Teléfono Móvil
Cl-Av-Pz
 N.º Portal Planta Puerta
Municipio Provincia C.P.
Correo electrónico

REPRESENTANTE

Apellidos Nombre
DNI Teléfono Móvil
Cl-Av-Pz
 N.º Portal Planta Puerta
Municipio Provincia C.P.
Correo electrónico

HECHOS / RAZONES / PETICIONES

La entidad financiera
en su sucursal de se compromete a formalizar
aval solidario en las condiciones que determina el artículo 48 del Reglamento General de Recaudación, en
cumplimiento del aplazamiento o fraccionamiento de pago solicitado ante el Excmo. Ayuntamiento de Vélez-Málaga,
en los siguientes términos:

OBLIGADO AL PAGO

Apellidos Nombre
DNI Teléfono Móvil
Cl-Av-Pz
 N.º Portal Planta Puerta
Municipio Provincia C.P.
Correo electrónico
En representación de .

DEUDAS OBJETO DEL APLAZAMIENTO / FRACCIONAMIENTO

N.º de liquidación	Concepto	Importe
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>



- Aplazamiento. Fecha propuesta de pago. [REDACTED]
- Fraccionamiento. Número de plazos. [REDACTED]

Este compromiso de aval ha quedado inscrito en el Registro Especial de Avaluos de esta oficina con el número [REDACTED].

El aval que ha de presentarse cubrirá el importe de la deuda y de los intereses de demora, más el 25% por cierto de la suma de ambas partidas, desde la formalización hasta seis meses después del vencimiento del último plazo que se conceda.

En [REDACTED], a [REDACTED] de [REDACTED] de 20 [REDACTED].

(Nombre y apellidos)

[REDACTED]