

MOD. APLAZ-03-C: COMPROMISO DE AVAL PARA APLAZAMIENTO O FRACCIONAMIENTO DE PAGO

La entidad _____,
con CIF _____ y domicilio en _____

representada por Don/Doña _____,
con NIF _____, se compromete a avalar solidariamente ante la Diputación
Provincial de A Coruña a _____,
con NIF/CIF _____ en garantía del cumplimiento de las obligaciones que resulten
de la concesión de la solicitud de _____ de pago de los valores con nº
de identificación _____

por importe de _____ euros
(_____ €) de principal más los intereses de demora que se
devenguen y el veinticinco por ciento (25%) de la suma de ambas partidas.

El aval que se formalice permanecerá vigente hasta que la Diputación Provincial de A Coruña
acuerde su cancelación o devolución.

En _____, a _____
(Firma del representante y sello de la entidad)