

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 el Sr. Secretario General de la Excma. Diputación Foral de Álava,  
con fecha .....

### AVALA

mediante el presente a .....  
(Nombre o razón social del avalado)

frente a la Excma. Diputación Foral de Álava, constituyéndose en fiador solidario del abono  
de la cantidad de .....

(Suma en letras)

correspondiente al principal de ..... euros, del  
saldo a devolver solicitado en la declaración del Impuesto sobre el Valor Añadido del  
ejercicio ..... presentada por el sujeto pasivo.

Llevada a cabo la comprobación inspectora y practicada la liquidación por la Oficina  
Gestora del Impuesto, si de la misma resultase una diferencia positiva y ésta no se hiciera  
efectiva en los plazos que se señalan para su ingreso, se procederá contra el presente aval  
para la efectividad de la fianza prestada mediante el mismo, quedando la entidad avalista  
obligada a ingresar en los Servicios de Hacienda de la Diputación Foral de Álava la totalidad  
o la parte que proceda de la cantidad garantizada en el plazo de los cinco días siguientes a  
aquél en que por la Diputación Foral se le requiera al efecto.

La Sociedad avalista responde frente a la Diputación Foral de la cantidad antes  
indicada con carácter solidario y en los mismos términos que el propio obligado, renunciando  
a cualesquiera beneficios y en particular al de excusión de bienes.

Este aval tendrá validez en tanto la Diputación Foral de Álava no autorice su  
cancelación.

..... a ..... de ..... 200 .....

(Firmas)