



Certificado nº: _____

COMPañÍA ASEGURADORA: RAZÓN SOCIAL

C. I. F.

DOMICILIO PARA NOTIFICACIONES: (CALLE, AVENIDA, PLAZA; NÚMERO; BLOQUE, PORTAL, ESCALERA; PISO, PUERTA)

TELÉFONO

LOCALIDAD

PROVINCIA

CÓDIGO POSTAL

APODERADO 1º: APELLIDOS Y NOMBRE

N. I. F.

APODERADO 2º: APELLIDOS Y NOMBRE

N. I. F.

La compañía aseguradora que se indica (en adelante Asegurador), y en su nombre el apoderado o apoderados expresados, con poderes suficientes para obligarle en este acto, según resulta del bastanteo de poderes que se reseña en la parte inferior de este documento

ASEGURA

como tomador del seguro, ante el Ayuntamiento de Córdoba, hasta el importe de la deuda tributaria y los intereses de demora que genere el aplazamiento o fraccionamiento, más un veinticinco por ciento de la suma de ambas partidas

a (1): _____ NIF o CIF: _____

como garantía del (2) _____ del pago solicitado según los siguientes datos (3):

La falta de pago de la prima, sea única, primera o siguientes no dará derecho a la resolución del contrato, ni éste quedará extinguido, ni la cobertura del Asegurador suspendida, ni éste liberado de su obligación, caso de que el Asegurador deba hacer efectiva la garantía.

El Asegurador no podrá oponer al Asegurado las excepciones que puedan corresponderle contra el tomador del seguro.

El Asegurador asume el compromiso de indemnizar al Asegurado al primer requerimiento del Ayuntamiento de Córdoba, en los términos previstos en el art. 48 del Reglamento General de Recaudación (R.D. 939/2005, de 21 de julio) en sus normas de desarrollo y en la Ordenanza Fiscal General del Ayuntamiento de Córdoba.

El presente Seguro de Caucción estará en vigor hasta que el AYUNTAMIENTO DE CORDOBA declare la extinción de la obligación garantizada y autorice su cancelación o devolución.

En _____, a _____ de _____ de _____ SELLO DE LA ENTIDAD

Razón social de la Entidad:

Firma de los apoderados (legitimadas ante notario)

INDIQUE EL TIPO DE BASTANTEO QUE PRESENTA (Recuerde que sólo deberá presentar uno de los dos):

BASTANTEO DE PODERES POR LA ASESORÍA JURÍDICA DEL AYUNTAMIENTO DE CORDOBA (COPIA)

BASTANTEO DE PODERES POR LA ABOGACÍA DEL ESTADO (imprescindible número o código)

Provincia: _____ Fecha: _____ Número o Código: _____

NOTAS: (1) Nombre y apellidos o, en su caso, razón social, de la persona o empresa asegurada.

(2) Aplazamiento o fraccionamiento.

(3) Detallar los conceptos, liquidaciones, periodos e IMPORTE total de la deuda tributaria.