

PAGARÉ

No.

BUENO POR \$

Lugar y Fecha de Expedición

En a de de

Debo(emos) y pagaré(mos) incondicionalmente por este Pagaré a la Orden de

Nombre de la persona a quien ha de pagarse

en

el

Lugar de pago

Fecha del pago

La cantidad de:

Valor Recibido a mi (nuestra) entera satisfacción. Este Pagaré forma parte de una Serie Numerada del 1 al y todos están sujetos a la condición de que, al no pagarse cualquiera de ellos a su vencimiento, serán exigibles todos los que le sigan en número, además de los ya vencidos, desde la fecha de vencimiento de este documento hasta el día de su liquidación causará intereses moratorios al tipo de% mensual, pagadero en esta ciudad juntamente con el principal.

Nombre:

Dirección:

Población: Tel. :

Acepto(amos)

Firma(s)

Escriba al reverso los datos personales y firma(s) del(os) aval(es).

Estrella