

PAGARÉ

No. _____

BUENO POR \$ 100,000.00

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 mí (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: Margarita Campos Vega
Dirección: Calle Cholula # 6704 Frac. San Ignacio
Población: Chihuahua, Chih. Tel.: 199-0594

Acepto(amos)

Firma(s)



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

estrella