

PAGARÉ

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

No. 1/1 BUENO POR \$ 500,000.00

En Zacatecas a 20 de Enero de 2020

Lugar y Fecha de Expedición

La cantidad de: _____ en _____ Lugar de Pago _____

Nombre de la Persona a Quien ha de Pagarle _____ el _____ Fecha de Pago _____

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 y datos del deudor

Nombre Comercializadora Coplazar S de RL de CV

Dirección Avenida Reyes H. #107 Col Buena Vista.

Población Zacatecas Zacatecas

Acepto (amos) _____

Firma (s) 