

Pagaré

No.

BUENO POR

En Tampico, Tamps a 30 de Octubre del 20 23

Lugar y fecha de expedición

Debe(mos) y pagare(mos) incondicionalmente por este Pagaré a la orden de _____

Nombre de la persona a quien ha de pagarse

_____ en _____ el _____

Lugar del pago

Fecha del pago

La cantidad de: _____

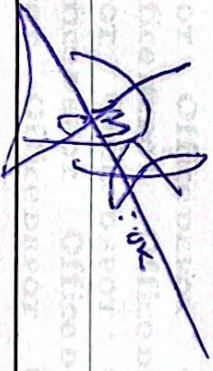
Valor recibido a mi (nuestra) entera satisfacción. Este pagaré forma parte de una serie numerada de 1 al _____ y todos están sujetos a la condición de que, al no pagarse cualquiera de ellos a su vencimiento, serán exigibles todos los que le sigan en número, además de los ya vencidos, desde la fecha de 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 Principel Proveedora de Servicios y Productos de Impresión
Dirección Cuarta de Chaim pergam 303-A
Población San Antonio, Tampico Tamps

Acepto(amos)

Firma(s) _____



Escriba al reverso los datos personales y firma(s) de (los) aval(es)