

PAGARÉ

Núm.	Lugar de expedición	Fecha de expedición	Bueno por
------	---------------------	---------------------	-----------

Por este pagaré me obligo a pagar incondicionalmente a la orden de _____ la cantidad de _____
(_____) el _____, en _____.

El saldo no pagado causará intereses moratorios de _____ % mensual / anual desde el vencimiento hasta su pago total.

Nombre de quien debe	Domicilio	Teléfono
Nombre del aval	Domicilio del aval	

FIRMA DE QUIEN DEBE

FIRMA POR AVAL

PAGARÉ

Núm.	Lugar de expedición	Fecha de expedición	Bueno por
------	---------------------	---------------------	-----------

Por este pagaré me obligo a pagar incondicionalmente a la orden de _____ la cantidad de _____
(_____) el _____, en _____.

El saldo no pagado causará intereses moratorios de _____ % mensual / anual desde el vencimiento hasta su pago total.

Nombre de quien debe	Domicilio	Teléfono
Nombre del aval	Domicilio del aval	

FIRMA DE QUIEN DEBE

FIRMA POR AVAL