

PAGARÉ

Lugar y fecha de emisión:

Ciudad: _____

Fecha: ____ / ____ / ____

Valor: \$ _____ (_____ en letras)

Vencimiento:

Fecha de pago: ____ / ____ / ____

Promesa de pago:

Por este pagaré me obligo incondicionalmente a pagar en la ciudad de _____, en la fecha indicada de vencimiento, a la orden de:

Nombre del acreedor/beneficiario: _____

la cantidad de \$ _____ (_____ en letras)
por concepto de préstamo/dinero recibido a mi entera satisfacción.

Intereses:

Este pagaré causará intereses a la tasa de _____% mensual/anual sobre saldos insolutos en caso de mora, desde la fecha de vencimiento hasta la total liquidación.

Lugar de pago:

Nombre completo del deudor: _____

Documento de identificación: _____

Dirección: _____

Teléfono: _____

Firma del deudor:

Nombre completo del avalista (si aplica):

Documento de identificación del avalista:

Firma del avalista: