



Pagaré

Número	Lugar de Emisión	Fecha de Emisión			Fecha de Vencimiento			Moneda e Importe
		día	mes	año	día	mes	año	

Por este PAGARÉ prometo(emos), pagar incondicionalmente a la orden de la Caja Municipal de Ahorro y Crédito de Tacna S.A con RUC. 20130098488 la cantidad de:

--

Importe a debitar en la siguiente cuenta de la entidad financiera que se indica:

Entidad	Oficina	Número de Cuenta	DC

1. Este pagaré debe ser pagado sólo en la misma moneda que expresa el título valor./ **2.** Autorizo / autorizamos expresa e irrevocablemente a CMAC TACNA S.A., para que a su vencimiento o fecha posterior, pueda atender el pago de este Pagaré mediante pago directo, cargo o compensaciones con las sumas necesarias, debitando el importe correspondiente de cualquiera de las cuentas que tuviese / tuviésemos en CMAC TACNA S.A. afectando cualquier depósito, imposición, valor u otros bienes existentes a mi / nuestro nombre y que por cualquier concepto en CMAC TACNA S.A. tenga o pudiera tener en su poder (no aplica a cuentas de ahorro CTS). / **3.** A su vencimiento podrá ser prorrogado por su tenedor por el plazo que este señale en éste mismo documento, sin que sea necesario intervención alguna del obligado principal ni de los solidarios./ **4.** Desde su último vencimiento, su importe total y/o cuotas. generará los intereses compensatorios más moratorios a las tasas máximas autorizadas o permitidas a su último tenedor. / **5.** Este pagaré no requerirá protesto para su ejecución. Sin embargo el tenedor queda facultado a protestarlo por falta de pago, en cuyo caso asumiré/mos los gastos y comisiones de tal diligencia notarial o de la formalidad sustitutoria correspondiente./ **6.** Acepto/aceptamos y doy/damos por válidas desde ahora todas las prórrogas del vencimiento de este pagaré ya sea por el importe total, cantidad mayor o menor que tuviera a bien concederme/nos el tenedor, prórrogas que bastará que sean anotadas en este pagaré o en hoja adherida, sin que sea necesario para su plena validez que lo suscriba/mos nuevamente. / **7.** El importe de este pagaré será pagado en cuotas según los montos que se señalan en el reverso de este documento o en hoja adherida conforme a ley. / **8.** El importe de este pagaré y/o de sus cuotas, generará desde la fecha de emisión de este pagaré hasta la fecha de su respectivo vencimiento un interés compensatorio a la tasa de % por año y a partir de su vencimiento se cobrará adicionalmente un interés moratorio de % por año. / **9.** Para el ejercicio de las acciones derivadas del presente título valor, las partes acuerdan someterse a la jurisdicción y competencia de los Jueces y Tribunales del lugar que corresponde a la Oficina y/o Agencia de la CMAC TACNA S.A. en la que se emitió el presente título. / **10.** Los pagos que correspondan, podrán ser verificados con cargo a la cuenta señalada de la Entidad Financiera CMAC TACNA S.A.

<p style="text-align: center;">_____</p> <p style="text-align: center;">FIRMA DEL EMITENTE(1)</p>	<p style="text-align: center;">_____</p> <p style="text-align: center;">FIRMA DEL EMITENTE(2)</p>
Nombre del emitente(1) razón social: D.o.i.: Nombre del representante legal(1) testigo a ruego: D.o.i.: Domicilio:	Nombre del emitente(1) razón social: D.o.i.: Nombre del representante legal(1) testigo a ruego: D.o.i.: Domicilio:
<p style="text-align: center;">_____</p> <p style="text-align: center;">FIRMA DEL EMITENTE(3)</p>	<p style="text-align: center;">_____</p> <p style="text-align: center;">FIRMA DEL EMITENTE(4)</p>
Nombre del emitente(1) razón social: D.o.i.: Nombre del representante legal(1) testigo a ruego: D.o.i.: Domicilio:	Nombre del emitente(1) razón social: D.o.i.: Nombre del representante legal(1) testigo a ruego: D.o.i.: Domicilio:
<p style="text-align: center;">_____</p> <p style="text-align: center;">FIRMA Aval/Fiador(1)</p>	<p style="text-align: center;">_____</p> <p style="text-align: center;">FIRMA DEL Aval/Fiador(2)</p>
Nombre del emitente(1) razón social: D.o.i.: Nombre del representante legal(1) testigo a ruego: D.o.i.: Domicilio:	Nombre del emitente(1) razón social: D.o.i.: Nombre del representante legal(1) testigo a ruego: D.o.i.: Domicilio:
<p style="text-align: center;">_____</p> <p style="text-align: center;">FIRMA Aval/Fiador(3)</p>	<p style="text-align: center;">_____</p> <p style="text-align: center;">FIRMA DEL Aval/Fiador(4)</p>
Nombre del emitente(1) razón social: D.o.i.: Nombre del representante legal(1) testigo a ruego: D.o.i.: Domicilio:	Nombre del emitente(1) razón social: D.o.i.: Nombre del representante legal(1) testigo a ruego: D.o.i.: Domicilio: