



*ESCRÍBASE SIN RASPADURAS O ENMENDADURAS

FOLIO

MOTIVO DEL PRÉSTAMO

DATOS GENERALES

DÍA

MES

AÑO

*LLENADO EXCLUSIVO POR PENSIONES CIVILES DEL ESTADO

CHIHUAHUA, CHIH. A:

POR ESTE PAGARÉ ME(NOS) OBLIGO(AMOS) A PAGAR SOLIDARIA E INCONDICIONALMENTE A LA ORDEN Y EN EL DOMICILIO DE PENSIONES CIVILES DEL ESTADO DE CHIHUAHUA, UBICADA EN AV. TEÓFILO BORUNDA ORTÍZ No. 2900 DE ESTA CIUDAD, LA CANTIDAD DE:

CANTIDAD CON NÚMERO

CANTIDAD CON LETRA

\$

MÁS INTERESES SOBRE SALDOS INSOLUTOS CALCULADOS A LA TASA VIGENTE EN EL MERCADO, DEBIENDO CUBRIRSE EN QUINCENALES Y EL 3% MENSUAL POR CONCEPTO DE INTERESES MORATORIOS, EL INCUMPLIMIENTO DE UNO O MÁS PAGOS DARÁ LUGAR AL VENCIMIENTO TOTAL DE LA DEUDA.

#PAGOS EN QUINCENAS

PAGOS

EN CASO DE CAUSAR BAJA POR CUALQUIER MOTIVO Y CONTAR CON ADEUDO AL MOMENTO DE LA MISMA, EL ACREDITADO OTORGA SU CONSENTIMIENTO EXPRESO PARA QUE EL IMPORTE ACUMULADO EN SU FONDO DE PENSIONES SEA TOMADO COMO ABONO O LIQUIDACIÓN TOTAL SEGÚN SEA EL CASO; LO ANTERIOR, CUANDO TRANSCURRIDAS TRES QUINCENAS CONSECUTIVAS NO SE REGISTRE NINGÚN PAGO.

**SUSCRIPTOR
SOLICITANTE DE PRÉSTAMO**

CORREO ELECTRÓNICO

No. AFILIACIÓN

APELLIDO PATERNO

APELLIDO MATERNO

NOMBRE (S)

DOMICILIO

COLONIA

CÓDIGO POSTAL

CIUDAD

TEL. O CEL. DE PREFERENCIA

DEPENDENCIA, DEPARTAMENTO O ESCUELA DONDE PRESTA SUS SERVICIOS

FIRMA - IGUAL A LA IDENTIFICACIÓN OFICIAL PRESENTADA

AVALES

EN MI CARÁCTER DE AVAL DEL TITULAR DE LOS DERECHOS Y OBLIGACIONES QUE AMPARA EL PRESENTE TÍTULO DE CRÉDITO, Y COMO CONSECUENCIA DEL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES SURGIDAS POR LA FORMALIZACIÓN DEL MISMO, AUTORIZO A **PENSIONES CIVILES DEL ESTADO DE CHIHUAHUA** PARA QUE SE DESCUENTE DE MIS PERCEPCIONES EL IMPORTE RELATIVO A LOS BONOS CORRESPONDIENTES, EN CADA OCASIÓN QUE LOS MISMOS NO SEAN ENTERADOS OPORTUNAMENTE A DICHA INSTITUCIÓN POR EL TITULAR DE LA DEUDA QUE DIERA ORIGEN AL PRESENTE DOCUMENTO.

1

APELLIDO PATERNO

APELLIDO MATERNO

NOMBRE (S)

No. AFILIACIÓN

DOMICILIO

TELÉFONO

FIRMA - IGUAL A LA IDENTIFICACIÓN OFICIAL PRESENTADA

2

APELLIDO PATERNO

APELLIDO MATERNO

NOMBRE (S)

No. AFILIACIÓN

DOMICILIO

TELÉFONO

FIRMA - IGUAL A LA IDENTIFICACIÓN OFICIAL PRESENTADA

3

APELLIDO PATERNO

APELLIDO MATERNO

NOMBRE (S)

No. AFILIACIÓN

DOMICILIO

TELÉFONO

FIRMA - IGUAL A LA IDENTIFICACIÓN OFICIAL PRESENTADA

4

APELLIDO PATERNO

APELLIDO MATERNO

NOMBRE (S)

No. AFILIACIÓN

DOMICILIO

TELÉFONO

FIRMA - IGUAL A LA IDENTIFICACIÓN OFICIAL PRESENTADA

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE LA OFICINA

SELLO DE LA DEPENDENCIA EN LA QUE LABORA