

RNC NO. 104-000684

0022281
27 JUL 2020

PAGARE No. _____

Capital Prestado: RD\$ _____

El (La) infrascrito(a), señor(a) _____, dominicano(a), mayor de edad, (_____) (A), identificado(a) mediante la cédula de identidad personal y electoral marcada con el número _____, domiciliado(a) y residente en _____, Municipio _____, Provincia _____; **DEBO Y PAGARÉ** a la **CORPORACIÓN DE CRÉDITO NORDESTANA DE PRESTAMOS S.A.** una entidad de intermediación financiera organizada de conformidad con las leyes de la República Dominicana, con RNC No. **1-04-00068-4**, con asiento social y oficinas en LA EDIFICACIÓN LOCALIZADA EN LA ESQUINA FORMADA POR LA CALLE SAN FRANCISCO Y LA CALLE MELLA MARCADA CON EL NÚMERO CUARENTA Y NUEVE (49) de la ciudad de SAN FRANCISCO DE MACORÍS, Provincia DUARTE, la suma de _____ **CON 00/100 Pesos Dominicanos (RD\$ _____)**, en ocasión de un préstamo intervenido con esta institución en esta misma fecha;

PRIMERO: Que para seguridad y garantía de los valores adeudados a la **CORPORACIÓN DE CRÉDITO NORDESTANA DE PRESTAMOS S.A.**, el (la) señor(a) _____ consiente en suscribir el presente pagaré a favor de la primera, declarando que el presente pagaré se instrumenta en virtud del contrato de préstamo de esta misma fecha, suscrito entre las partes, del cual forma parte integral, quedando su pago sujeto a las condiciones y estipulaciones de dicho contrato;

SEGUNDO: Que los valores que el (la) señora(a) _____ reconoce adeudar a la **CORPORACIÓN DE CRÉDITO NORDESTANA DE PRESTAMOS S.A.**, son productivos de un interés de un _____ (_____%) por ciento Anual (_____% Mensual) sobre el saldo insoluto, calculados en base a 360 días, pagaderos en efectivo y en las oficinas de la **CORPORACION DE CREDITO NORDESTANA DE PRESTAMOS, S. A.**, arriba señaladas, mediante _____ (_____) Cuotas Mensuales, iguales, consecutivas, comprensivas de capital e interés, a razón de _____ CON ____/100 Pesos Dominicanos (RD\$ _____) cada una, en un término de _____ (_____) Meses a partir del desembolso del préstamo efectuado en esta misma fecha, sin necesidad de puesta en mora o advertencia ulterior en tal sentido;

TERCERO: En caso que el (la) señor(a) _____ incumpla con el pago al vencimiento de dos (2) de las cuotas estipuladas en este pagaré, perderá de pleno derecho el beneficio del término, lo cual da derecho al acreedor para reclamar el total de la deuda y los accesorios cuando lo estime pertinente;

CUARTO: En caso de demora por parte de(l) (la) señor(a) _____ en el cumplimiento de su obligación de pago de la suma adeudada, al vencimiento de una de las cuotas antes establecidas, el deudor se compromete a pagar una tasa de penalidad por mora de un ____ por ciento (____%) por mes o fracción de mes además de la tasa de interés, sobre la suma vencida;

QUINTO: El (la) señor(a) _____ se obliga y autoriza a la **CORPORACION DE CREDITO NORDESTANA DE PRESTAMOS, S. A.**, a aplicar los pagos estipulados en la cláusula segunda del presente pagaré en el orden y prioridad siguiente: 1.-) Toda suma que la **CORPORACIÓN DE CRÉDITO NORDESTANA DE PRESTAMOS, S.A.**, haya avanzado o pagado por cuenta de(l) (la) señor(a) _____ que tenga su origen en el contrato o preservación del mueble otorgado en garantía; 2.-) Gastos y honorarios legales generados por los atrasos en los pagos, que tengan su origen en el presente contrato; 3.-) Demora que a título de cláusula penal se establece en la cláusula cuarta del presente contrato; 4.-) Interés convenido en la cláusula segunda del presente contrato; y 5.-) Amortización al principal del préstamo;

SEXTO: Que para seguridad y garantía de la suma debida, el (la) señor(a) _____ compromete todos sus bienes universales hasta la total cancelación de la deuda, renunciando desde ahora y para siempre de una manera formal, definitiva y expresa al beneficio de la excusión;

SEPTIMO: Que el (la) señor(a) _____ hace elección de domicilio en la ciudad de _____, Provincia _____, en su domicilio y residencia arriba señalado;

OCTAVO: El presente PAGARE queda liberado de presentación y de protesto, así como del aviso de

SIB OFICINA DE SERVICIOS Y PROTECCION AL USUARIO (PROUSUARIO)



falta de pago y demás formalidades y plazos exigidos por los artículos Nos. 165 y siguientes del Código de Comercio de la República Dominicana.

Hecho y firmado en una (1) foja, escrita a ambos lados, en la ciudad de _____, Provincia _____, República Dominicana, a los _____ (____) días del mes _____ del año DOS MIL _____ (20__).

002281

Céd. No.	Céd. No.

Nombre:
Dirección:
Teléfono:

Fecha de vencimiento

SIB OFICINA DE SERVICIOS Y PROTECCION AL USUARIO (PROUSUARIO)

