

# PAGARÉ No. ÚNICO BUENO POR \$

En \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ del 20 \_\_\_\_.

Debe(mos) y pagare(mos) incondicionalmente por este pagaré a la orden de **INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL**

en el \_\_\_\_\_  
Lugar de pago, fecha de pago

Nombre de la persona a quien ha de pagarse

La cantidad de \_\_\_\_\_

Valor recibido a mi (nuestra) entera satisfacción. Esté pagaré forma parte de una serie numeral del 1 al 1 y todos estan sujetos a la condición de que, al no pagarse cualquiera de ellos a su vencimiento, serán exigibles todos los que le sigan en numero, ademas de los ya vencidos, desde la fecha de \_\_\_\_\_ vencimiento de este documento hasta el día de su liquidación, causara intereses moratorios al tipo de \_\_\_\_\_ % mensual, pagadero en esta ciudad juntamente con el principal.

Nombre y datos del deudor Acepto (amos) y pagare (mos) a su vencimiento.

Nombre: \_\_\_\_\_

Direccion: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Firma (s)