



COOPERATIVA DE AHORRO Y CRÉDITO

# CRL. FRANCISCO BOLOGNESI

¡Excelente... como su gente!

Av. Bolognesi 238  
Barranco Lima - Perú  
R.U.C. N° 20123666551

## PAGARE

N°
Por:
Vence:

Debo (debemos) y pagaré (pagaremos), obligándonos solidariamente entre nosotros, a la orden de la Cooperativa de Ahorro y Crédito "Crl. Francisco Bolognesi" Ltda. en su oficina principal cuyo domicilio aparece impreso en el presente Pagaré, o donde se presente este Pagaré para su cobro, en la fecha de vencimiento arriba indicada, o la que resulte de las renovaciones que pudieran efectuarse al presente pagaré, la cantidad de \_\_\_\_\_ valor recibido a mi (nuestra) entera satisfacción que me obligo (nos obligamos) a devolver en la misma moneda, más el interés de \_\_\_\_\_ de interés mensual, sobre el saldo, por todo el plazo que pudiera transcurrir desde el otorgamiento del crédito, hasta la cancelación total de la obligación contenida en este documento, y si el pago no se efectuará al vencimiento abonaré (abonaremos) adicionalmente intereses moratorios mensuales de \_\_\_\_\_

Acepto (aceptamos) desde ya las variaciones que efectúen en las tasas de interés pactadas siempre que se encuentren dentro de los límites establecidos por el Banco Central de Reserva del Perú, así como las prórrogas y renovaciones totales o parciales que se anoten en este documento y/o en hoja anexa, no siendo necesario para ello que conste mi (nuestra) firma en cada una de las anotaciones, autorizando expresamente a la (Cooperativa de Ahorros y Crédito) "Crl. Francisco Bolognesi" Ltda. a realizar los actos que resulten necesarios con tal finalidad.

Para todos los efectos y consecuencias que pudieran derivarse de la emisión del presente Pagaré, declaro (declaramos) como mi (nuestro) domicilio el indicado en este documento, sometiéndome (sometiéndonos) expresamente a las leyes de la República del Perú y a la jurisdicción de los jueces y tribunales del Distrito Judicial de la Ciudad de Lima, donde se efectuarán los avisos y notificaciones que resulten necesarios por lo que renuncio (renunciamos) al fuero de nuestro domicilio.

Lima, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

.....  
FIRMA DEL SOCIO(A)  
Nombres y Apellidos:.....  
D.N.I. / C.I.P. N°:.....  
Dirección:.....

.....  
FIRMA DEL CONYUGE DEL SOCIO(A)  
Nombres y Apellidos:.....  
D.N.I. / C.I.P. N°:.....  
Dirección:.....

### FIANZA SOLIDARIA

Me constituyo (nos constituimos) en fiador (fiadores) solidarios de los deudores principales y entre nosotros mismos, por todas las obligaciones contenidas en este Pagaré, respondiendo por la cantidad adeuda, interés y gastos, quedando autorizada la Cooperativa de Ahorro y Crédito "Crl. Francisco Bolognesi" Ltda. para hacerse cobro de mis (nuestras) aportaciones, depósito o cualquier otro crédito.

Asimismo comprometo (comprometemos) todo mi (nuestro) patrimonio en garantía del pago de las obligaciones a que se contrae el presente Pagaré, incluyendo los intereses compensatorios y/o moratorios, comisiones, gastos y/o tributos que correspondan o pudieran corresponder, inclusive los relacionados a la cobranza extrajudicial o judicial del importe adecuado.

Dejo (Dejamos) constancia que en el domicilio que señalo (señalamos) en el presente documento se (nos) hará (harán) saber válidamente todas las comunicaciones y notificaciones a que hubiera lugar y renuncio (renunciamos) tanto a la ley del domicilio como al fuero del mismo nombre. Asimismo, dejo (dejamos) constancia que renuncio (renunciamos) de manera expresa a lo siguiente: 1) al beneficio de excusión; 2) a la posibilidad de oponer a la Cooperativa de Ahorro y Crédito "Crl. Francisco Bolognesi" Ltda., las excepciones que correspondan al deudor (a los deudores) si es que este (estos) último (últimos) ha (han) renunciado a ella; 3) al plazo legal para que la Cooperativa de Ahorro y Crédito "Crl. Francisco Bolognesi" Ltda. una vez que lo hubiera (hubiéramos) requerido, haga efectivo su derecho respecto a las obligaciones garantizadas; 4) a mi (nuestra) liberación como consecuencia se la pérdida por evicción del bien que la Cooperativa de Ahorro y Crédito "Crl. Francisco Bolognesi" Ltda. pudiera recibir en pago del deudor / de los deudores; 5) a mi (nuestra) liberación por prórrogas y/o renovaciones concedidas por la Cooperativa de Ahorro y Crédito "Crl. Francisco Bolognesi" Ltda. al deudor (a los deudores), las cuales consiento (consentimos) y acepto (aceptamos) desde ahora; y 6) a mi (nuestra) liberación por imposibilidad de subrogación. Así mismo aceptamos todas y cada una de las condiciones establecidas en el presente instrumento, y declaro (declaramos) estar conformes con las condiciones de la fianza que consta en el presente Pagaré y asumimos todas las obligaciones que de ella deriven, para lo cual señalamos nuestro domicilio el indicado en el presente instrumento.

Lima, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

.....  
FIRMA DEL FIADOR  
Nombres y Apellidos:.....  
D.N.I. / C.I.P. N°:.....  
Dirección:.....

.....  
FIRMA DEL CONYUGE DEL FIADOR  
Nombres y Apellidos:.....  
D.N.I. / C.I.P. N°:.....  
Dirección:.....

.....  
FIRMA DEL FIADOR  
Nombres y Apellidos:.....  
D.N.I. / C.I.P. N°:.....  
Dirección:.....

.....  
FIRMA DEL CONYUGE DEL FIADOR  
Nombres y Apellidos:.....  
D.N.I. / C.I.P. N°:.....  
Dirección:.....



# PAGARE

-----  
**FIRMA DEL FIADOR**

Nombres y Apellidos: .....  
D.N.I. / C.I.P. Nº: .....  
Dirección: .....

-----  
**FIRMA DEL CONYUGE DEL FIADOR**

Nombres y Apellidos: .....  
D.N.I. / C.I.P. Nº: .....  
Dirección: .....

-----  
**FIRMA DEL FIADOR**

Nombres y Apellidos: .....  
D.N.I. / C.I.P. Nº: .....  
Dirección: .....

-----  
**FIRMA DEL CONYUGE DEL FIADOR**

Nombres y Apellidos: .....  
D.N.I. / C.I.P. Nº: .....  
Dirección: .....

-----  
**FIRMA DEL FIADOR**

Nombres y Apellidos: .....  
D.N.I. / C.I.P. Nº: .....  
Dirección: .....

-----  
**FIRMA DEL CONYUGE DEL FIADOR**

Nombres y Apellidos: .....  
D.N.I. / C.I.P. Nº: .....  
Dirección: .....

-----  
**FIRMA DEL FIADOR**

Nombres y Apellidos: .....  
D.N.I. / C.I.P. Nº: .....  
Dirección: .....

-----  
**FIRMA DEL CONYUGE DEL FIADOR**

Nombres y Apellidos: .....  
D.N.I. / C.I.P. Nº: .....  
Dirección: .....

