



Tlaxcala, Tlaxcala, a 13 de abril del 2013

PAGARÉ N° null

Por este pagaré me (nos) obligo (amos) a pagar incondicionalmente a la orden de :
PENSIONES CIVILES DEL ESTADO DE TLAXCALA, la cantidad de \$ 40000.00
(CUARENTA MIL PESOS 00/100 M.N.)

el día del mes , de , en Tlaxcala,

Valor recibido a mí (nuestra) entera satisfacción, por concepto del crédito recibido, que generará un interés ordinario equivalente a 20% anual sobre saldos insolutos e interés moratorio de 2% mensual por los días de pago omitidos.

Acepto (amos) que en caso de incurrir en mora o simple retardo en el pago de este pagaré se devengará el interés ordinario y moratorio desde la fecha de la omisión de pago hasta la total liquidación.

Acepto (amos) que Pensiones Civiles del Estado de Tlaxcala llenará la fecha de vencimiento de este pagaré de conformidad con el Art. 15 de la Ley General de Títulos y Operaciones de Crédito.

Me (nos) someto (emos) a la jurisdicción de los Tribunales de Justicia correspondientes al domicilio de Pensiones Civiles del Estado de Tlaxcala, ubicado en calle Lardizábal N° 13 de esta Ciudad de Tlaxcala.

Acepto (amos) que todas las obligaciones derivadas del pagaré son solidarias al pago e indivisibles para los efectos en lo dispuesto del artículo 152, fracciones I, II, III, IV de la Ley General de Títulos y Operaciones de Crédito.

Acepto (amos) que será mi (nuestra) responsabilidad el recuperar este documento una vez pagado su valor.

NOMBRE Y DATOS DEL DEUDOR

NOMBRE MARTHA XOCHIHUATL GONZALEZ
DOMICILIO PRIV. DE INDEPENDENCIA NO. 29
POBLACIÓN SAN LUCAS CUAHUTELULPAN
MUNICIPIO TLAXCALA
ESTADO TLAX

FIRMA

NOMBRE Y DATOS DEL AVAL

NOMBRE HUMBERTO RODRIGUEZ CASTILLO
DOMICILIO AVE. ALLENDE NO. 19 INT. 5
POBLACIÓN COL. CENTRO
MUNICIPIO TLAXCALA
ESTADO TLAXCALA

FIRMA