



PAGARÉ POR L.20000.00

Yo, Carlos Fernando Giron Ordoñez mayor de edad, hondureño (a), con identidad No. 2311232321233 con domicilio en: Colonia El Hato. declaro que recibí y debo a la empresa UNICREDIT, la suma de L. 20000.00 VEINTE MIL que pagaré incondicionalmente, a la vista y sin protesto, con simple requerimiento de pago en sus oficinas en Barrio el centro, calle principal, Santiago Puringla, La Paz, a más tardar el día *fecha del vencimiento de todo el préstamo* devengando un interés del 2% mensual, y en caso de mora se cobrará un recargo adicional del 36% anual sobre saldos vencidos y no pagados. En este mismo acepto que la empresa puede dar por vencido en forma anticipada mi Préstamo al tener TRES cuotas en mora. Para la ejecución y cumplimiento de la presente obligación, hago RENUNCIA DE DOMICILIO, y me someto expresamente al que la Empresa UNICREDIT designe. En fe de lo cual firmo el presente pagaré en el Municipio de Santiago Puringla, la paz, a los 10 días del mes Noviembre del año dos mil dieciocho.

Firma

Carlos Fernando Giron Ordoñez

Identidad No. 2311232321233

GARANTÍA

Como aval solidario garantizo a la Empresa UNICREDIT incondicionalmente el pago inmediato a su vencimiento del capital total más los intereses devengados a la fecha de acuerdo a las condiciones establecidas en este PAGARÉ. Y así mismo renuncio a toda diligencia, protestas, avisos, así como a cualquier requerimiento a que tenga derecho y AUTORIZO así mismo cualquier extensión de tiempo o renovación de esta obligación y deducción de cualquiera de mis cuentas que en calidad de ahorro o depósito me corresponden.

Firma Aval

Identidad

Firma Aval

Identidad