



PAGARÉ N°

Certificamos que la firma que figura en el pagaré adjunto pertenece a:

Pagaré _____ a la vista al Banco de la Ciudad de Buenos Aires, o a su orden sin protesto (art. 50 Decreto Ley N° 5.965/63) la cantidad de _____ de _____

por igual valor recibido en efectivo a _____ en entera satisfacción.

Dej _____ expresamente aclarado en carácter de librador _____ que de conformidad con lo dispuesto en el art. N° 36 del

Decreto Ley N° 5.965/63, amplió el plazo de presentación hasta un máximo de _____ a contar de la fecha de libramiento de la presente. Pagadero en la Ciudad de Buenos Aires.

titular del

DNI - LE - LC N° _____

es auténtica y fue estampada en presencia de personal de esta Dependencia / Repartición

F-13000197 - O/C 135867

Firma del Deudor

Firma del Codeudor

Firma

Aclaración

Aclaración

Aclaración

Aclaración

Domicilio

Domicilio

Domicilio

Domicilio

Firma y Sello del Funcionario Autorizado
certificante de la Dependencia / Repartición

IMPUESTO DE SELLOS DE LA CIUDAD AUTONOMA DE BUENOS AIRES
AGENTE DE RETENCIÓN N° CUIT N° 30-99903208-3
EL IMPUESTO ASCIENDE AL 1% DE LA CANTIDAD LIBRADA EN EL PRESENTE PAGARÉ

FIRMA DEL AGENTE:

FECHA