

Domicilio: Boulevard Manuel Ávila Camacho No.50, Piso 4, Col. Lomas de Chapultepec, Deleg. Miguel Hidalgo México, Ciudad de México, C.P. 11000
Tel. 1100-24-00 y 01-800-388-8080
R.F.C. FME050125MSO
Correo: atencionacientes@finanmadrid.com
Web: www.finanmadrid.com.mx

N° CONTRATO:

**Anexo 4
 PAGARÉ**

BUENO POR: \$

Boulevard Manuel Ávila Camacho No.50, Piso 4 Col. Lomas de Chapultepec, Deleg. Miguel Hidalgo Ciudad de México, C.P. 11000 a los:

Debo y pagaré incondicionalmente a la orden de **FINANMADRID MÉXICO S.A. de C.V. S.O.F.O.M., E.R.**, en su domicilio o en cualquier parte de la República Mexicana la suma de:

Que cubriré mediante abonos mensuales consecutivos a partir del día, en la siguiente forma:

NUMERO DE MENSUALIDADES:			
	FECHA		IMPORTE
VENCIMIENTO DE MENSUALIDAD			
VENCIMIENTO MENSUALIDAD	A	Del AI	
VENCIMIENTO MENSUALIDAD			

Los días 1 de cada mes hasta cubrir el importe total de este documento, estipulándose que a falta de 2 de dichos abonos mensuales, se dará por vencido el saldo total de este Pagaré, con fundamento en lo dispuesto por el artículo 79 de la Ley General de Títulos y Operaciones de Crédito.

Este Pagaré es de naturaleza mercantil y representa el saldo de la operación de financiamiento celebrado por el contratante cuyo número se indica en la parte superior derecha de este documento.

La falta de pago oportuno de las obligaciones consignadas de este documento, causaran un interés moratorio fijo del 5.00 % mensual, a partir de la fecha del incurrimento en mora y hasta la total liquidación del adeudo.

Para la solución de cualquier controversia o conflicto que surgiere con motivo de la interpretación o cumplimiento del presente contrato las partes se someten a los tribunales de la Ciudad de México, Distrito Federal o los que correspondan al domicilio de "EL CLIENTE" y/o del "OBLIGADO SOLIDARIO", manifestados en este contrato, en su caso, a elección de la parte actora en el juicio, renunciando al fuero de cualquier otro domicilio que tengan en el presente o que pudieran adquirir en lo futuro.

ACEPTANTE SUScriptor	ACEPTO
Nombre: Domicilio: Colonia: Población: Estado:	

RECA: 11679-139-013049/06-05388-1017