



PAGARÉ Y CARTA DE INSTRUCCIONES - PERSONA NATURAL

FECHA DE VENCIMIENTO:

PAGARÉ No. PPN:

PAGARÉ

Yo, _____ mayor de edad e identificado (a) con cédula de ciudadanía No. _____, expedida en _____, obrando en nombre propio, por medio del presente escrito manifiesto lo siguiente: PRIMERO: Que debo y pagaré, incondicional y solidariamente, a la orden de la COMERCIALIZADORA AGROPECUARIA DEL CENTRO S.A - PROAGAN S.A., o a la persona natural o jurídica a quien ésta ceda o endose sus derechos sobre este pagare, la suma cierta de

_____ pesos mcte. (\$ _____), moneda legal colombiana. SEGUNDO: que el pago total de la mencionada obligación se efectuará en un contado, en la fecha de vencimiento arriba establecida, en las dependencias de la COMERCIALIZADORA AGROPECUARIA DEL CENTRO S.A - PROAGAN S.A. ubicadas en la CR 7 N° 43-224, LC 01, de la ciudad de Pereira, o en sus cuentas bancarias informadas en las facturas expedidas por la Empresa. TERCERO: Que, en caso de mora pagaré a la COMERCIALIZADORA AGROPECUARIA DEL CENTRO S.A - PROAGAN S.A. o a la persona natural o jurídica a quien el mencionado acreedor ceda o endose sus derechos, intereses de mora a la tasa máxima permitida por la ley, desde el día siguiente a la fecha de vencimiento del presente pagaré y hasta cuando su pago total se efectue. CUARTO: Expresamente declaro excusado el protesto del presente pagaré y los requerimientos judiciales o extrajudiciales para la constitución en mora. QUINTO: En caso de que haya lugar al recaudo prejudicial, judicial o extrajudicial de la obligación contenida en el presente título valor, serán de mi cargo exclusivo los gastos de cobranza, las costas judiciales y/o los honorarios de abogado que se causen por tal razón. SEXTO: Expresamente renuncio en favor del tenedor al derecho a solicitar que los bienes embargados se dividan en lotes para subasta pública. SEPTIMO: Faculto a la COMERCIALIZADORA AGROPECUARIA DEL CENTRO S.A - PROAGAN S.A., para incluir en este pagaré todas las sumas y valores que resultaren a mi cargo por cualquier concepto a favor de COMERCIALIZADORA AGROPECUARIA DEL CENTRO S.A - PROAGAN S.A.

Se firma en la ciudad de Pereira, Risaralda, a los ____ días del mes de ____ del año _____

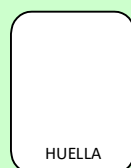
NOMBRE DE LA EMPRESA: _____

NIT: _____

NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL: _____

CEDULA: _____

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL:





PAGARÉ Y CARTA DE INSTRUCCIONES - PERSONA NATURAL

FECHA DE VENCIMIENTO: DIA: _____ MES: _____ AÑO: _____

PAGARÉ No. PPN: _____

CARTA DE INSTRUCCIONES

Señores:

COMERCIALIZADORA AGROPECUARIA DEL CENTRO S.A - "PROAGAN S.A."

Ciudad

REFERENCIA: CARTA DE INSTRUCCIONES PARA LLENAR ESPACIOS EN BLANCO DEL PAGARE

Yo, _____ mayor de edad e identificado (a) con cédula de ciudadanía No. _____, expedida en _____, obrando en nombre propio, por medio del presente escrito manifiesto, PRIMERO: Que faculto, de manera expresa, permanente e irrevocable, a PROAGAN S.A. para que, en caso de incumplimiento por mi parte en el pago oportuno de cualquiera de las obligaciones contraídas con ustedes, procedan a llenar, sin previo aviso, los espacios en blanco del pagaré arriba indicado, suscrito en la fecha a su favor, con el fin de convertir el pagaré en un documento que preste mérito ejecutivo y que esté sujeto a los parámetros legales del Artículo 622 del Código de Comercio. SEGUNDO: El pagaré se llenará de la siguiente forma: El espacio destinado a "la suma cierta de" corresponderá a la sumatoria de todas las obligaciones pendientes de pago adquiridas con PROAGAN S.A., por concepto de capital, intereses, seguros, cobro prejudicial, comisiones y demás obligaciones exigibles a la fecha en que sea llenado el pagaré. TERCERO: El espacio correspondiente a la fecha en que se debe hacer el pago coincidirá con la fecha de vencimiento arriba establecida, la cual se entiende que es la misma fecha en que se diligencia el pagaré. En constancia de lo anterior se firma la presente carta de instrucciones en la fecha de vencimiento arriba establecida.

NOMBRE DE LA EMPRESA: _____

NIT: _____

NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL: _____

CEDULA: _____

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL:

