

Ameport | Mutual del Personal
del Estado Nacional, Provincial,
Municipal y Afines

N° _____

\$ _____

Ciudad de Buenos Aires, ____ de _____ de 20 ____

A la vista **PAGARE** sin Protesto (Artículo 50 Decreto Ley 5965/63) a la **Mutual del Personal del Estado Nacional, Provincial, Municipal y Afines** ó a su orden la cantidad de pesos _____ con más el _____ % de interés compensatorio directo anual vencido y el 100% de la tasa de interés compensatorio en concepto de interés moratorio anual vencido en defecto del pago (art. 5 del Decreto Ley citado). Por medio del presente, y en ejercicio de las facultades que me confiere el primer párrafo del Artículo 36 del Decreto Ley 5965/63 amplío el plazo de presentación para el pago de este documento a 60 (sesenta) meses a partir del día de la fecha, corriendo desde hoy los intereses compensatorios fijados (Artículo 25 del Decreto Ley 5965/63). Este pagaré debe presentarse al cobro en la calle **Hipólito Yrigoyen 684**, Ciudad de Buenos Aires, Argentina.

Firma del Solicitante

Firma del Codeudor

Aclaración : _____

Aclaración : _____

DNI - LC - LE N° : _____

DNI - LC - LE N° : _____

Domicilio : _____

Domicilio : _____

Localidad : _____

Localidad : _____