



**29 DE AGOSTO**  
COOPERATIVA DE AHORRO Y CRÉDITO DE LA PNP LTDA

**PAGARÉ**

Pagaré N°. \_\_\_\_\_

Importe : \_\_\_\_\_  
vence el ..... de .....del.....

Yo (nosotros).....reconozco (reconocemos) que adeudo (adeudamos) y pagaré (pagaremos) incondicionalmente en la fecha de vencimiento consignado en el presente Pagaré, a la orden de la **COOPERATIVA DE AHORRO Y CRÉDITO "29 DE AGOSTO" de la PNP Ltda.**, en adelante **LA COOPERATIVA** o a quien se lo hubiera endosado, en su domicilio social o donde se presentare para su cobro; el importe de .....(.....), sin lugar a reclamo de clase alguna, para cuyo fiel y exacto cumplimiento, me obligo (nos obligamos) con todos mis (nuestros) bienes presentes y futuros en la mejor forma de derecho. Al afecto, asumo (asumimos) la obligación en las siguientes condiciones:

**CLAUSULAS ESPECIALES:**

**Primera:** Este Pagaré será pagado en la misma moneda que expresa este título valor por ser producto de un préstamo de dinero otorgado por **LA COOPERATIVA**.

**Segunda:** A su vencimiento, podrá ser prorrogado por **LA COOPERATIVA**, o por su tenedor, por el plazo que éste señale en este mismo documento, sin que sea necesaria intervención alguna del obligado principal, su cónyuge o conviviente ni de los avalistas solidarios.

**Tercera:** Desde la fecha del otorgamiento del crédito generará un interés compensatorio efectivo mensual de .....%, un costo de seguro de desgravamen mensual de ..... % y desde la fecha de vencimiento generará un interés moratorio efectivo anual de .....% hasta su total cancelación, además de los gastos que incurra **LA COOPERATIVA** para la cobranza administrativa y/o judicial del préstamo otorgado, sin que sea necesario efectuar requerimiento previo de pago para constituir en mora al obligado principal ni a los avalistas solidarios, incurriéndose en causal de ejecución a partir de su vencimiento.

**Cuarta:** El obligado principal y su cónyuge o conviviente y los deudores solidarios aceptan igualmente que las tasas de interés compensatorio y/o moratorio pueden ser variadas por **LA COOPERATIVA** o su tenedor, sin necesidad de aviso previo, de acuerdo a las tasas que estas tengan vigentes de conformidad a lo establecido por el artículo 1243 del Código Civil.

**Quinta:** Serán de cargo de los obligados principales y avalistas solidarios, el pago íntegro de los tributos y gastos que afecten o pudieran afectar a este Pagaré o a la obligación en el contenido, los mismo que serán calculados y determinados por **LA COOPERATIVA** o su tenedor en la oportunidad en que ellos se verifique.

**Sexta:** Los obligado(s) principal(es) y los avalistas solidarios autorizan desde ya expresamente a **LA COOPERATIVA** a cargar directamente a sus cuentas (sea moneda nacional y/o extranjera) que mantengan en ella, el saldo deudor del crédito que presenta el Pagaré, así como a compensarlos con cualquier otro tipo de bien que pudiera tener en su poder, sin que ello obligue o signifique responsabilidad para **LA COOPERATIVA**.

**Séptima:** El presente Pagaré será ejecutado por el solo mérito de haberse dado por vencido su plazo y no haber sido prorrogado. Este título no requerirá de protesto.

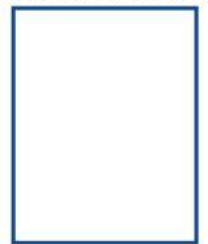
**Octava:** **LA COOPERATIVA** o su tenedor podrá entablar acción judicial para efectuar el cobro de este Pagaré procediendo previamente conforme a los acuerdos adoptados, donde lo tuviera por conveniente, a cuyo afecto el obligado principal y los avalistas solidarios renuncian al fuero de su propio domicilio y a cuantos pueden favorecerlos en el proceso judicial fuera de él, señalando como domicilio para todos los afectos y consecuencias que pudieran derivarse de la emisión del presente pagaré, el indicado en este documento, lugar donde se enviarán los avisos y se harán llegar todas las comunicaciones y/o notificaciones judiciales que resulten necesarias, para lo cual se someten expresamente a las leyes de la República del Perú y a la competencia de los Jueces y Salas del Distrito Judicial de la ciudad de Lima.

Lima,.....de.....del.....



Impresión dactilar

\_\_\_\_\_  
Nombres: \_\_\_\_\_  
Apellidos: \_\_\_\_\_  
D.N.I : \_\_\_\_\_  
Domicilio: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
Distrito : \_\_\_\_\_



Impresión dactilar

\_\_\_\_\_  
Nombres: \_\_\_\_\_  
Apellidos: \_\_\_\_\_  
D.N.I : \_\_\_\_\_  
Domicilio: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
Distrito: \_\_\_\_\_

## GARANTIA POR AVAL:

Me/nos constituyó/constituimos en avalista(s) solidario(s) del emitente del presente Pagaré, por las obligaciones contraídas en el mismo, incluyendo intereses compensatorios y moratorios, comisiones, penalidades, tributos y gastos que ocasionen, sin limitación alguna, comprometiendo mi/nuestro patrimonio y aportes en **LA COOPERATIVA** en garantía del pago de las obligaciones contenidas en el presente documento, sin limitación ni restricciones de las cláusulas especiales que figuran el presente Pagaré y acuerdos adoptados, no requiriéndose para ello el previo protesto del documento contra el emitente ni contra el suscrito, queda expresamente establecido que la presente garantía es por plazo indefinido y estará en vigor mientras permanezca impagada la obligación a la que se refiere.

Acepto/aceptamos desde ahora, las prórrogas totales o parciales que **LA COOPERATIVA** conceda y anote en este documento ya sea por su importe total o saldo, sin que sea necesario que me/nos sea comunicadas o suscrita por mi/nosotros.

Lima,.....de.....del.....

\_\_\_\_\_

Avalista

Impresión dactilar

Nombres: \_\_\_\_\_  
Apellidos: \_\_\_\_\_  
D.N.I: \_\_\_\_\_  
Domicilio: \_\_\_\_\_  
Distrito: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Cónyuge o Conviviente del Aval

Impresión dactilar

Nombres: \_\_\_\_\_  
Apellidos: \_\_\_\_\_  
D.N.I: \_\_\_\_\_  
Domicilio: \_\_\_\_\_  
Distrito: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Avalista

Impresión dactilar

Nombres: \_\_\_\_\_  
Apellidos: \_\_\_\_\_  
D.N.I: \_\_\_\_\_  
Domicilio: \_\_\_\_\_  
Distrito: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Cónyuge o Conviviente del Aval

Impresión dactilar

Nombres: \_\_\_\_\_  
Apellidos: \_\_\_\_\_  
D.N.I: \_\_\_\_\_  
Domicilio: \_\_\_\_\_  
Distrito: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Avalista

Impresión dactilar

Nombres: \_\_\_\_\_  
Apellidos: \_\_\_\_\_  
D.N.I: \_\_\_\_\_  
Domicilio: \_\_\_\_\_  
Distrito: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Cónyuge o Conviviente del Aval

Impresión dactilar

Nombres: \_\_\_\_\_  
Apellidos: \_\_\_\_\_  
D.N.I: \_\_\_\_\_  
Domicilio: \_\_\_\_\_  
Distrito: \_\_\_\_\_