PAGARÉ

Yo, _____, identificado como aparece al pie de mi firma, obrando en mi propio nombre, pagaré solidaria e incondicionalmente a la **CORPORACIÓN CLUB CAMPESTRE**, a su orden o a quien represente sus derechos, el día _____ del mes _____del año _____,en sus oficinas de Medellín, las sumas que a continuación se indican, como responsable del cupo total asignado a mi grupo familiar.

a) Por concepto de capital la suma de ($_____).
b) Por concepto de intereses causados y no pagados, la suma de ($_____).

Además, sobre el valor del capital reconoceré intereses de mora a la tasa máxima legalmente permitida.

El impuesto de timbre será de mi cargo cuando a él haya lugar.

Firmado en Medellín a los ____del mes de _____de 202__.

_____
Firma Socio
CC.