

# CONVENIO DE PAGO

Nº \_\_\_\_\_



## DATOS DEL SOLICITANTE

### PERSONA NATURAL

Nombres: \_\_\_\_\_ Apellidos: \_\_\_\_\_

C.I.: \_\_\_\_\_

### PERSONA JURÍDICA

Razón Social: \_\_\_\_\_ RUC: \_\_\_\_\_

Representante Legal: \_\_\_\_\_ C.I.: \_\_\_\_\_

Número de teléfono a realizar convenio de pago: \_\_\_\_\_

Dirección actual calle principal: \_\_\_\_\_

Calle secundaria \_\_\_\_\_

Barrio o Sector \_\_\_\_\_ Ciudad: \_\_\_\_\_

DEUDA TOTAL \_\_\_\_\_ PLAZO \_\_\_\_\_

PAGO INICIAL \_\_\_\_\_

SALDO DE LA DEUDA A FINANCIAR \_\_\_\_\_

MONTO DE LAS CUOTAS \_\_\_\_\_

## AUTORIZACIÓN

Declaro que todos los datos anotados son verídicos y están sujetos a comprobación por parte de

Lugar y fecha: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Nombre del responsable (Delegado CNT)

\_\_\_\_\_  
Cliente – deudor

## PAGARÉ A LA ORDEN CON VENCIMIENTOS SUCESIVOS

Yo, \_\_\_\_\_ (nombre o razón social del solicitante), debo y pagaré incondicionalmente a la orden de la compañía CNT, en la ciudad de Quito, en las oficinas de la CNT, ubicadas en la Ave. Eloy Alfaro N29-16 y 9 de Octubre, de dicha ciudad, o en el lugar donde sea solicitado por escrito, la cantidad de USD \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_) (monto a financiar), más el máximo interés convencional que determine el Directorio del Banco Central del Ecuador o la entidad pública competente, calculado en forma mensual a partir de la fecha de suscripción de este instrumento hasta la fecha del vencimiento correspondiente. Esta cantidad y sus correspondientes intereses, me obligo a cancelarlos en efectivo o mediante cheque certificado y girado contra un banco local domiciliado en el Ecuador, de conformidad con los vencimientos sucesivos siguientes:

No.	Fecha de Vencimiento	Monto cuotas en USD	Monto cuotas en letras
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			

**Intereses de mora:** En caso de retardo o mora en el pago de esta obligación, el capital adeudado devengará, desde la fecha de su vencimiento, el máximo interés moratorio que a esa fecha determine la Junta Bancaria, el Directorio del Banco Central o el organismo nacional competente.

**Vencimiento anticipado y aceleración de pagos:**

El plazo de este Pagaré a la Orden conducirá al cumplimiento de cada uno de los vencimientos señalados en este título. Consecuentemente, en caso de producirse el retardo de uno o más de los vencimientos por incumplimiento de la obligación de pago en uno o más de los plazos señalados en este instrumento, en forma expresa convengo y acepto que el acreedor tendrá el derecho unilateral para en forma anticipada declarar vencida la obligación y demandar la ejecución de la totalidad de lo adeudado, sin necesidad previa de requerimiento judicial o extrajudicial alguno. Renuncio fuero y domicilio y en caso de conflicto me someto a los jueces y tribunales competentes de la ciudad de Quito o a los que elija el acreedor y a la vía ejecutiva.

**Sin protesto:** Exímese de presentación para el pago y de avisos por falta de pagos.

Lugar y fecha: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Firma del solicitante del convenio de pago

C.I. \_\_\_\_\_

**GARANTE**

**DATOS DEL GARANTE**

Nombre: \_\_\_\_\_

C.I / RUC: \_\_\_\_\_

Número de teléfono: \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_

Ciudad: \_\_\_\_\_

Por aval, el suscrito, por mis propios y personales derechos, me constituyo en codeudor y obligado solidario, incondicionalmente y en forma indivisible, por el pago inmediato del capital e intereses establecidos el presente instrumento, a sus vencimientos, de conformidad con todos sus términos condiciones, haciendo de deuda ajena deuda propia y renunciando a los beneficios de domicilio, orden y excusión de bienes. Sin protesto exímese de presentación para el pago de avisos por falta de pagos. Sin perjuicio de lo anterior y conforme a lo determinado en el Art. 34 del Reglamento de Clientes de Telefonía Fija de la CNT y en caso de incumplimiento de las obligaciones aquí contraídas por mi codeudor y por mi, autorizo se proceda al recargo de los valores adeudados al número telefónico del cual soy el actual titular. Así mismo y de no ser posible dicha transacción, autorizo se proceda al débito del valor impago, directamente de mi cuenta bancaria signada con el No. \_\_\_\_\_ del banco \_\_\_\_\_

**Lugar y fecha:** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
**Firma del Garante**

**CI.** \_\_\_\_\_