

SELLADO

N°.

VENCIMIENTO

POR US\$

LUGAR Y FECHA

_____ , _____ de _____ de 19_____

*El día**a Señor**la cantidad de DOLARES ESTADOUNIDENSES**pagaré sin protesto* (ART. 50 - D. LEY 5965/63)*o a su orden**por igual valor recibido en**a entera satisfacción**pagadero en*

NOMBRE _____

CALLE _____

LOCALIDAD _____

TEL. _____