

PAGARE No. _____

Yo, _____ como candidato (a) a _____, mayor de edad, identificado (a) como aparece al pie de mi firma, actuando en nombre propio, mayor de edad, identificado (a) como aparece al pie de mi firma, por medio del presente escrito manifiesto, lo siguiente: **PRIMERO:** Que debo y pagaré, incondicional y solidariamente a la orden del **Polo Democrático Alternativo** o a la persona natural o jurídica a quien el mencionado acreedor ceda o endose sus derechos sobre este pagaré, la suma cierta del valor correspondiente al porcentaje en **PESOS MCTE. (\$ _____)**, moneda legal colombiana, producto de la sanción que imponga el Consejo Nacional Electoral al **PDA** en el caso que yo no presente o corrija dentro del término estipulado para tal fin, ante la Auditoría Interna del Partido mi informe de ingresos y gastos de campaña. **SEGUNDO:** Que el pago total de la mencionada obligación se efectuará en un sólo contado, el día _____ del mes de _____ del año _____ en las dependencias del **Polo Democrático Alternativo** ubicado en la ciudad de Bogotá D.C., o en su cuenta bancaria número 770-9928-1 del Banco de Bogotá. **TERCERO:** Que en caso de mora pagaré al **Polo Democrático Alternativo** o a la persona natural o jurídica a quien el mencionado acreedor ceda o endose sus derechos, intereses de mora a la más alta tasa permitida por la Ley, desde el día siguiente a la fecha de exigibilidad del presente pagaré, y hasta cuando su pago total se efectúe. **CUARTO:** Expresamente declaro excusado el protesto del presente pagaré y los requerimientos judiciales o extrajudiciales para la constitución en mora. **QUINTO:** En caso de que haya lugar al recaudo judicial o extrajudicial de la obligación contenida en el presente título valor será a mi cargo las costas judiciales y/o los honorarios que se causen por tal razón.

En constancia de lo anterior, se suscribe en la ciudad de _____, a los _____ días del mes de _____ del año _____.

EL DEUDOR (a),

Firma:

Nombre:

C.C. No.:

Domiciliado (a) en:

Señores
POLO DEMOCRÁTICO ALTERNATIVO
Ciudad

**REFERENCIA: AUTORIZACION PARA LLENAR ESPACIOS EN BLANCO
DEL PAGARE No. _____**

Yo, _____ mayor de edad, identificado (a) como aparece al pie de mi firma, actuando en nombre propio, por medio del presente escrito manifiesto que faculto al Polo Democrático Alternativo, de manera permanente e irrevocable para que, en caso de incumplimiento de alguna de las obligaciones que hemos adquirido, derivadas de la sanción que se le llegue a imponer al **PDA** por parte del Consejo Nacional Electoral, por el incumplimiento de mi obligación de presentar y corregir el informe de ingresos y gastos de campaña ante la Auditoría Interna del Partido, dentro de los términos establecidos para tal fin; sin previo aviso, proceda a llenar los espacios en blanco del pagaré No._____, que he suscrito en la fecha a su favor y que se anexa, con el fin de convertir el pagaré, en un documento que presta mérito ejecutivo y que está sujeto a los parámetros legales del Artículo 622 del Código de Comercio.

1. El espacio correspondiente a "la suma cierta de" se llenará por una suma igual a la que resulte pendiente de pago de la posible sanción que efectúe el Consejo Nacional como producto de la omisión de las correcciones o no envío del informe de campaña y en cuya sanción yo esté inmerso. Por tanto todas la obligaciones contraídas con el acreedor, por concepto de capital, intereses, seguros, cobranza extrajudicial, según la contabilidad del acreedor a la fecha en que sea llenado el pagare.

2. El espacio correspondiente a la fecha en que se debe hacer el pago, se llenará con la fecha correspondiente al día en que sea llenado el pagaré, fecha que se entiende que es la de su vencimiento.

En constancia de lo anterior firmamos la presente autorización, a los ____ días del mes de _____ del año _____.

EL DEUDOR (a),

Firma:

Nombre:

C.C. No.:

Domiciliado (a) en:

