

CONSTITUCION DE FIADOR SOLIDARIO

Quien suscribe, _____, de nacionalidad Dominicana, mayor de edad, estado civil Soltero, portador de la cédula de identidad y electoral No. _____ domiciliado(a) y residente en _____, de esta ciudad de Santo Domingo República Dominicana, teléfono residencia _____, Teléfono oficina _____, Celular _____, correo electrónico _____; Me constituyo en **FIADOR SOLIDARIO** y principal responsable de pagar a la ASOCIACION POPULAR DE AHORROS Y PRESTAMOS (APAP), los montos vencidos por todos los consumos, cargos, intereses, comisiones, moras, gastos legales tanto judiciales y extrajudiciales, que se generen, formen parte y que hubiere lugar, en virtud del contrato de Tarjeta de Crédito suscrito por CYNTHIA MASSIEL SANTANA MARTINEZ, Dominicana, mayor de edad, estado civil soltera, portador (a) de la cédula de identidad y electoral No. 001-1814275-1, domiciliado y residente en Calle San Pablo, No. 04, Residencial San Pablo, Apto.302, Mirador Sur, de esta ciudad de Santo Domingo República Dominicana, en fecha _____ y por el uso de la TARJETA DE CREDITO VISA Y/O MASTERCARD NO. _____ y las posteriores tarjetas sustitutas, expedida inicialmente por un límite de RD\$225,000.00, a favor de **CYNTHIA MASSIEL SANTANA MARTINEZ**, durante el tiempo que el tarjetahabiente permanezca afiliado a los servicios de la (s) tarjeta (s) de crédito VISA Y/O MASTERCARD expedida por la ASOCIACION POPULAR DE AHORROS Y PRESTAMOS (APAP), y hasta el pago total de las obligaciones afianzadas. Igualmente declaro de manera expresa que renuncio a los derechos y privilegios de excusión contenidos en los artículos 2021, 2022 y 2023 del Código Civil vigente. En caso de incumplimiento en el pago de las cantidades adeudadas derivadas del referido contrato y del uso de la tarjeta (s) de crédito antes señalada, autorizo a la ASOCIACION POPULAR DE AHORROS Y PRESTAMOS (APAP) a debitar de la (s) cuenta (s) que mantengo o llegare a tener en dicha institución financiera las cantidades que correspondan a las sumas vencidas y que se encuentren legalmente exigibles por concepto de las transacciones realizadas, notificando posteriormente al usuario de cómo fueron aplicados dichos pagos. El suscrito tendrá acceso a los recibos de pago realizados a la tarjeta (s) de crédito siempre que lo requiera, pudiendo solicitarlo en cualquiera de las oficinas de APAP. Igualmente, declaro que conozco y acepto el contenido, las condiciones y términos del Contrato de Tarjeta de Crédito suscrito por **CYNTHIA MASSIEL SANTANA MARTINEZ**, en fecha _____, el cual he leído con anterioridad a la firma de este documento.

En la ciudad de Santo Domingo, República Dominicana, a los _____ (____) días del mes de _____ del año dos mil _____ (20__).

Nombres y apellidos
Fiador Solidario

Yo, _____, Notario Público de los del número para el Distrito Nacional, Matrícula del Colegio de Notarios No. _____ CERTIFICO Y DOY FE, que la firma que antecede fue puesta en mi presencia, libre y voluntariamente por el señor _____, de generales y calidades que constan, quien me declaro que es la misma firma que acostumbra usar en todos sus actos, por lo que debe merecer entero crédito. En Santo Domingo, República Dominicana, a los _____ (____) días, del mes de _____ del año dos mil dieciocho (2018).

Pagaré aprobado por la Superintendencia de Bancos mediante Oficio No. 2383 de fecha 05 de julio 2018