

Buenos Aires,de.....de 20.....

\$

A la vista pagaré/mos, sin protesto (Art. 50 Dec. Ley 5965/63), a la
MUTUALIDAD FONDO COMPENSADOR PERSONAL CIVIL DEL EJÉRCITO, o a su orden
la suma de Pesos.....
..... por igual valor al recibido a mi/nuestra entera satisfacción.
De acuerdo con lo establecido por el Art. 36 del Dec. Ley 5965/63, amplio/ampliamos el plazo de presentación de este
pagaré a nueve años, Pagadero en la Ciudad Autónoma de Buenos Aires.

Garante:.....	Librador:
Domicilio:.....	Domicilio:
Firma del Garante:.....	Firma del Librador:

Ayuda Económica Mutual Nro.:.....