

DOCUMENTO DE RECONOCIMIENTO UNILATERAL DE DEUDA

En la ciudad de Bilbao, a de de 20

D./Dña. mayor de edad, con domicilio en la calle provisto de NIF en su propio nombre y representación y como DEUDOR.

MANIFESTA

1.- Que, como consecuencia de las relaciones económicas mantenidas con la empresa Clínica Bilbao SL , mayor de edad, con domicilio en la calle Simon Bolivar 7 provisto de NIF B95935185 el suscribiente tiene contraída una deuda de _____ euros con dicha persona, en adelante el ACREEDOR.

2.- Dicha deuda se hará efectiva mediante una entrada de _____ quedando pendientes el resto que se pagará en _____ mensualidades sucesivas de _____ euros cada una.

En este acto, el acreedor recibe _____ euros, en concepto de cuota inicial. Sirviendo este documento de carta de pago de la misma.

3.- Que el pago de dichas mensualidades se hará efectivo del siguiente modo: _____

4.- En caso de impago de cualquiera de las mensualidades podrá el acreedor instar el procedimiento adecuado para su reclamación.

Fdo. (EL DEUDOR)