

Santo Domingo, D. N.
de _____ del _____

Señores
BANCO MÚLTIPLE LEON, S.A.
Ciudad.-

Estimados Señores:

Quien suscribe _____, de nacionalidad _____, mayor de edad, de estado civil _____, portador de la cédula de identidad y electoral No. _____ domiciliado y residente en _____, de esta ciudad de Santo Domingo, por medio de la presente me constituyo en FIADOR SOLIDARIO E INDIVISIBLE de _____, para el cumplimiento de todas y cada una de las obligaciones contraídas por éste, actuales y futuras, particularmente por el uso de la tarjeta de crédito No. _____ emitida a favor del señor _____ por el limite de _____ o su equivalente en pesos dominicanos.

Asimismo, quien suscribe _____, reconoce que no podrá oponerle a **EL BANCO** el beneficio de excusión ni división, referidos en los artículos No.2021 y siguientes del Código Civil, y en tal virtud nos hacemos responsables frente al banco a pagar al primer requerimiento las sumas de capital, intereses y gastos legales que con motivo del uso de la tarjeta de crédito, el señor _____ tenga que pagar, sin reservas ni limitaciones. Declarando a su vez, que esta garantía solidaria es continua y estará en completo vigor y efecto hasta la fecha de cancelación definitiva de la tarjeta de crédito indicada en este acto y por cualquier otra tarjeta que le sea emitida a favor del señor _____ y los aumentos en el limite que puedan ser aprobados a favor del referido señor.

Sin otro particular por el momento,

Muy Atentamente,

FIRMA DEL FIADOR