

Pagare Por: \_\_\_\_\_

Yo \_\_\_\_\_, mayor de edad, estado civil \_\_\_\_\_

Profesión U Oficio \_\_\_\_\_, con residencia en \_\_\_\_\_

Identidad \_\_\_\_\_, me Comprometo, a pagar **Contribución Por Mejoras** \_\_\_\_\_, HAGO CONSTAR que debo y pagare incondicionalmente a la municipalidad de La Esperanza por, la cantidad de: Lps. \_\_\_\_\_

Mismo que estará sujeto a las siguientes clausulas:

**PRIMERA:** El termino de este compromiso de pago será de \_\_\_\_\_ Letras de \_\_\_\_\_ iniciando el \_\_\_\_\_ y finalizando el \_\_\_\_\_, en letras iguales según se enuncia en la clausula segunda.

**SEGUNDA:** Cada pago corresponderá a la cantidad de \_\_\_\_\_ cada cuota los que se realizaran en moneda de curso legal de la Republica de Honduras en las oficinas administrativas de la Municipalidad de La Esperanza; Intibuca.

**TERCERA:** Queda establecido que iniciara hacer los pagos las fechas arriba señaladas.

**CUARTA:** En caso de ejecución judicial o requerimiento renuncio a toda diligencia, y a toda otra acción que pueda que pueda surgir de parte de La Municipalidad.

Dado en la ciudad de La Esperanza; Departamento de Intibuca a los \_\_\_\_\_ días del mes de \_\_\_\_\_

Del año 20\_\_

\_\_\_\_\_  
Firma Y Huella Digital

  
Gerardo Colindres  
CONTINOL LA ESPERANZA

