

Santo Domingo, D.N.
---- de ---- del ----

Señores,
Banco Múltiple López de Haro, S. A.
Ciudad.-

Distinguidos Señores:

Yo ----- de nacionalidad dominicana, mayor de edad, de estado civil casado, portador(a) de la cédula de identidad y electoral No. -----, domiciliado(a) y residente en ----- de la ciudad de SANTO DOMINGO por medio de la presente me constituyo expresamente en **FIADOR SOLIDARIO E INDIVISIBLE** de las deudas, actuales y futuras, contraídas mediante el uso de la Tarjeta de Crédito No. -----, emitida a favor del (de la) señor(a) -----, con un límite de crédito de RD\$ ----- y US\$ ----- . Así mismo, reconozco que no podré oponer al **Banco Múltiple López de Haro, S. A.** el beneficio de excusión ni división contemplados en los Artículos 2021 y siguientes del Código Civil; y en tal virtud, en mi calidad de **FIADOR SOLIDARIO E INDIVISIBLE**, me hago responsable frente de dicho Banco a pagar, al primer requerimiento, las sumas en capital, intereses, comisiones, cargos y gastos legales que, con motivo del uso de dicha tarjeta de crédito, el (la) tarjeta habiente antes citado(a) adeude a dicho Banco, sin reservas ni limitaciones. Reconozco que esta fianza solidaria es continua y estará en completo vigor y efecto hasta la fecha de cancelación definitiva de la tarjeta de crédito, así como cualquier otra tarjeta que sea emitida a favor del (de la) tarjeta habiente antes citado(a) y cubrirá los aumentos de límite de crédito que puedan ser aprobados a favor del (de la) referido(a) señor(a).

Interviene en este acto el (la) señor (a) -----, de nacionalidad dominicana, mayor de edad, de estado civil soltero, portador(a) de la cédula de identidad y electoral No. -----, domiciliado(a) y residente en ----- de la ciudad de SANTO DOMINGO, en mi calidad de **TARJETAHABIENTE PRINCIPAL**, para autorizar expresamente al **FIADOR SOLIDARIO** antes indicado para que reciba el plástico de mi tarjeta de crédito No. -----, solicite aumentos o reducciones del límite de crédito que me ha sido concedido, y/o suspenda temporalmente o cancele definitivamente la tarjeta de crédito antes mencionada. En consecuencia, el **Banco Múltiple Lopez de Haro, S. A.** queda autorizado a proceder con las instrucciones que en este sentido le comunique el **FIADOR SOLIDARIO**, sin necesidad de que tenga que requerir autorización previa del **TARJETAHABIENTE PRINCIPAL**.

Muy atentamente,

Firma del Fiador

Firma del Tarjetahabiente Principal