

No.	FOLIO	LUGAR DE EXPEDICIÓN	FECHA	FECHA DE PAGO	IMPORTE

ACEPTADO

Por esta letra de cambio se servirá (n) a pagar incondicionalmente a la orden de:					FECHA
				la cantidad de:	
En el siguiente lugar de pago o con cargo en la cuenta del banco:					
Librado:			No. De cuenta:		LUGAR DE PAGO
Domicilio:					Firma
Número de identificación:					
Teléfono:					
Aval:					Firma
Domicilio:					
Número de identificación:					
Teléfono:					
Librador:					Firma
Domicilio:					
Número de identificación:					
Teléfono:					
					NOMBRE Y FIRMA DEL ACEPTANTE