

REQUERIMIENTO DE PAGO

Destinatario

D. / D^a/ Mercantil

DNI/ CIF:

Dirección:

Remitente

D. / D^a/ Mercantil

DNI/ CIF:

Dirección:

Estimado Cliente:

Nos dirigimos a usted pues continúa sin realizarse el pago de la deuda que mantiene con esta parte y que asciende al importe de _____ €.

Si esta situación no queda solucionada en un plazo improrrogable de 5 días, le advertimos expresamente de que sus datos personales serán incluidos en el fichero de morosidad Icired, que los tratará para que puedan ser consultados por aquellas personas físicas o jurídicas que tengan un interés en obtener dicha información, así como de que se podrán iniciar cuantas acciones legales asistan a esta parte para lograr el cobro de lo adeudado.

Le recordamos, una vez más, que podrá realizar el pago mediante transferencia:

Cuenta:

Beneficiario:

Concepto:

Sin otro particular, le saluda atentamente

Firmado.