

Administrador Remite Liquidación E Intima De Pago A Consorcista

ADMINISTRADOR REMITE LIQUIDACIÓN E INTIMA DE PAGO A CONSORCISTA. __ *...(remitente y domicilio; destinatario y domicilio)* 1- INTÍMOLE a pagar en el plazo perentorio de diez (10) días, la suma de pesos ... (\$...), correspondientes a: capital más intereses, punitivos y gastos, según liquidación más abajo detallada. 2- De no efectuar el pago en el término indicado, su deuda será ejecutada compulsivamente y este asunto será entregado al doctor *...(nombre y domicilio)* para que gestione *...(su/vuestro)* cobro judicial. 3- Detalle de liquidación de unidad funcional ...: a) expensas mes ..., mes del cobro ..., saldo anterior \$..., intereses punitivos \$..., gasto particular \$..., pagos a cuenta ..., saldo a pagar \$...; b) expensas mes ..., mes del cobro ..., saldo anterior \$..., intereses punitivos \$..., gasto particular \$..., pagos a cuenta ..., saldo a pagar \$...; c) expensas mes ..., mes del cobro ..., saldo anterior \$..., intereses punitivos \$..., gasto particular \$..., pagos a cuenta ..., saldo a pagar \$...; d) expensas mes ..., mes del cobro ..., saldo anterior \$..., intereses punitivos \$..., gasto particular \$..., pagos a cuenta ..., saldo a pagar \$... 3- Gastos por ... \$... 4- Lugar de pago ... QUEDA/N FORMALMENTE NOTIFICADO/S. *...(lugar, fecha, nombre y apellido del remitente, tipo de documento de identidad y número, domicilio y firma)*