

.....  
Localidad, fecha

ACREEDOR

.....  
.....  
.....  
.....

(nombre, domicilio, identificación fiscal del acreedor)

DEUDOR

.....  
.....  
.....  
.....

(nombre, domicilio, identificación fiscal del deudor)

### LA SOLICITUD DE PAGO

**Le informo que hasta la fecha, no hemos recibido el pago por cobrar resultantes de las siguientes facturas:**

<i>N° de factura</i>	<i>N° de orden</i>	<i>Fecha de expedición</i>	<i>Fecha de pago</i>	<i>Importe bruto</i>	<i>Pagado</i>	<i>Queda por pagar</i>

El importe anterior debe pagarse dentro de los 7 días a partir de la fecha de entrega de esta solicitud a la cuenta bancaria n°.....

El incumplimiento de la fecha límite dará como resultado el cobro de interés legal predeterminado.

Además, nos gustaría informarle que en caso de falta de pago nos veremos obligados a iniciar el procedimiento de recuperación.

Asimismo avisamos, que según la Directiva 2011/7 / UE del Parlamento Europeo y del Consejo del 16 de febrero de 2011. sobre la lucha contra el retraso en el pago de las transacciones comerciales, a la factura se emitió una nota contable de compensación, por los costos de recuperación de cuentas por cobrar, también debe pagar según las disposiciones de la Ley.

.....  
(firma del emisor)