

DOCUMENTO DE RECONOCIMIENTO DE DEUDA Y COMPROMISO DE PAGO

En Sevilla, a jueves, 23 de octubre de 2025.

D./Dña. Paulo Da Costa, mayor de edad, en posesión de DNI 13488912 y con domicilio a efecto de notificaciones en Calle baños nº3 2izq, Sevilla (41002-Sevilla), con email paulodacosta.clinicahachero@gmail.com y teléfono móvil 677229210, actuando en su propio nombre y derecho, mediante el presente documento **MANIFIESTA**:

Que reconoce expresamente y asume la obligación de pago de la deuda que tiene pendiente a favor de ROBERTO CARLOS DIAZ JUSTICIA con NIF/CIF 70583362L, cuyo importe, a día de la fecha, asciende a un total de 1.394,78€.

Y a tal efecto se compromete a su abono mediante ingreso en la cuenta corriente con IBAN ES8430810609763543684124. de la cantidad adeudada sobre la base del calendario de pagos que a continuación se indica:

Cuota Nº.	Fecha de vencimiento	Importe
1	2025-10-23	278,96€
2	2025-11-23	278,96€
3	2025-12-23	278,96€
4	2026-01-23	278,96€
5	2026-02-23	278,96€

El incumplimiento de cualquiera de los pagos relacionados anteriormente y que ha asumido la deudora, será causa suficiente para que la acreedora inste el ejercicio de cuantas acciones judiciales prevé la Ley para reclamar íntegramente el importe de la deuda que reste por pagar ante los Juzgados y Tribunales competentes, incrementándose la deuda en los intereses, gastos y costas de la reclamación.

P.P. Paulo Da Costa
Fdo. El Administrador/a

RedClaimer