**Fecha:**

**Carta compromiso de pago**

Yo, **[nombre del solicitante],** mayor de edad, con cédula de identidad **[número de cédula],** en mi calidad de **[cargo]** de la empresa **[nombre de la empresa]**, identificada con el RNC **[Numero de RNC]** por medio de la presente confirmo nuestro compromiso de pago de todas las facturas de servicios adquiridos a Centro de Frenos David S.R.L. que cuenten con su debida autorización por parte de nuestra empresa en los plazos de crédito establecidos.

Firma:

Fecha: