Dolnośląscy Pracodawcy
ul. Szczawieńska 2
58-310 Szczawno-Zdrój
Tel.: +48 74 64 80 534
Tel.: +48 74 64 80 535
Tel. kom.: 530 828 511
biuro@dp.org.pl
www.innowacje.dp.org.pl
facebook.com/dolnoslascypracodawcy

WEKSEL

Wystawiony w …… dnia.....r. na kwotę.....złotych.
(miejsce wystawienia) (data wystawienia) (suma pieniężna)

Dnia .....zapłacę bez protestu za ten własny weksel
(data płatności)

na zlecenie .....
(podmiot, na zlecenie którego weksel ma być zapłacony)

w miejscowości ……kwota .....

……..
(suma pieniężna słownie)

Płatny (bank, nr rachunku bankowego) .....

……
(czytelny podpis wystawcy)

Poręczam za wystawcę weksla

……
(czytelny podpis poręczyciela)

Poręczam za wystawcę weksla

……
(czytelny podpis poręczyciela)