………………………………………….., dnia ……………………………………….r.

DEKLARACJA WEKSLOWA

W załączeniu składam do dyspozycji Dolnośląskich Pracodawców z siedzibą przy ulicy Wysockiego 10 58-300 Wałbrzych, weksel własny in blanco z mojego wystawienia, który Dolnośląscy Pracodawcy mają prawo wypełnić w każdym czasie w wypadku naruszenia warunków umowy zawartej w dniu ……………………………………..r. na sumę odpowiadającą pełnemu zobowiązaniu finansowemu wobec Dolnośląskich Pracodawców , włącznie z przysługującymi odsetkami i innymi kosztami.

Dolnośląscy Pracodawcy mają prawo opatrzyć weksel klauzulą „bez protestu” i datą płatności według uznania, zawiadamiając mnie telefaksem, telegrafem, pocztą elektroniczną lub listem poleconym. Zawiadomienie to powinno być wysłane najpóźniej 7 dni przed datą płatności.

Jako miejsce płatności weksla wskazuję siedzibę ……………………………………… w…………………….............. ul. ………………………………………………………..nr ………………….. .

Niniejsza deklaracja obejmuje weksel wystawiony przeze mnie w dniu ……………………………………. r.

Wystawca weksla:

……………………………………………………….., zamieszkały w …………………………………………………………………………

(kod pocztowy: ………………………… przy ul. ……………………………………………………………………, legitymujący się dowodem osobistym serii…………………………………… numer ……………………………………………………………wydanym przez …………………………………………………………..

……………………………………………………………………………………………….

(podpis)