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

**DEKLARACJA WEKSLOWA**

W załączeniu składam do dyspozycji Dolnośląskich Pracodawców z siedzibą przy ulicy Wysockiego 10 58-300 Wałbrzych/Dolnośląskiego Parku Innowacji i Nauki S.A. z siedzibą ul. Kwiatkowskiego 4, 52 – 326 Wrocław\*, weksel własny in blanco z mojego wystawienia, który Dolnośląscy Pracodawcy/ Dolnośląski Park Innowacji i Nauki S.A.\* ma prawo wypełnić w każdym czasie w wypadku naruszenia warunków umowy zawartej w dniu ……………………………………..r. na sumę odpowiadającą pełnemu zobowiązaniu finansowemu wobec Dolnośląskich Pracodawców/Dolnośląskiego Parku Innowacji i Nauki S.A.\*, włącznie z przysługującymi odsetkami i innymi kosztami.

Dolnośląscy Pracodawcy/Dolnośląski Park Innowacji i Nauki S.A.\* 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)

\**niewłaściwe skreślić*