………………………………………….., 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 nr …………………………………………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 Wałbrzych/Wrocław\*

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

Wystawca weksla:

...................................................................................................................................................................(nazwa wystawcy weksla, NIP, REGON)

...................................................................................................................................................................

(adres)

………………………………………………………..…………………………………………………….

 (pieczęć, czytelny podpis osób upoważnionych do wystawienia weksla)

1. Dane osoby upoważnionej do wystawienia weksla:
2. Imię i nazwisko, stanowisko: …………………………………………………
3. Seria i numer dowodu osobistego: ……………………………………….
4. PESEL:……………………………………………
5. Imiona rodziców:…………………………………………………………………..
6. Miejsce urodzenia:………………………………………………………………..
7. Adres zamieszkania: ……………………………………………………………..

 …………………………………………

 (czytelny podpis)

1. Dane osoby upoważnionej do wystawienia weksla:
2. Imię i nazwisko, stanowisko:………………………………………………….
3. Seria i numer dowodu osobistego: ……………………………………….
4. PESEL:…………………………………………….
5. Imiona rodziców:…………………………………………………………………..
6. Miejsce urodzenia:………………………………………………………………..
7. Adres zamieszkania: ……………………………………………………………..

 ...……….……..……………………

 (czytelny podpis)

Podpisy złożono w obecności (imię i nazwisko przyjmującego zabezpieczenie w imieniu ……………..)

 …………………………………………………………………

 (czytelny podpis)

\**niewłaściwe skreślić*