**WEKSEL**

. . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . , dnia . . . . . . . . . . . . . . . .,

*(miejsce wystawienia weksla)* *(data wystawienia)*

Dnia . . . . . . . . . . . . . . . . . . … zapłacę za ten weksel bez protestu na zlecenie wierzyciela

*(termin płatności weksla)*

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

*(nazwa remitenta albo wierzyciela: imię i nazwisko, adres, PESEL, numer doodu)*

kwotę . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . (słownie: . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . ..),

płatny w . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

*(miejsce płatności weksla)*

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

*(imię i nazwisko)*

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

*(PESEL)*

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

*(numer dowodu)*

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

*(adres zamieszkania)*

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

*(własnoręczny czytelny podpis wystawcy weksla)*