**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)*