

Załącznik 10 - Wzór weksla in blanco

Weksel *in blanco*

....., dnia na.....
zapłać.....za ten weksel bez
protestu.....
sumę.....
.....
Płatny

DEKLARACJA WYSTAWCY WEKSLA IN BLANCO

Jako zabezpieczenie wykonania umowy nr
z dnia o dofinansowanie Projektu [Tytuł Projektu]
.....
w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Łódzkiego na lata 2014-2020
współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego, składamy Województwu
Łódzkiemu weksel własny *in blanco* „bez protestu”, podpisany przez osoby upoważnione
do wystawienia weksla w imieniu

.....
.....
.....
[pełna nazwa Beneficjenta wraz z siedzibą]

który Województwo Łódzkie ma prawo wypełnić w każdym czasie, w przypadku niewykonania
lub nienależytego wykonania przez nas zobowiązań wynikających z umowy na sumę odpowiadającą
kwocie istniejącego zobowiązania, powiększoną o należne odsetki w wysokości określonej jak dla
zaległości podatkowych oraz o stopę redyskonta weksli. Województwo Łódzkie ma prawo opatrzyć ten
weksel datą, a także uzupełnić o inne klauzule według swego uznania, zawiadamiając wystawcę
listem poleconym pod niżej wskazanym adresem.

List zostanie wysłany przynajmniej 7 dni przed terminem płatności na podany poniżej adres, chyba że
Beneficjent powiadomi o jego zmianie Województwo Łódzkie - Urząd Marszałkowski Województwa
Łódzkiego. Pismo zwrócone z adnotacją urzędu pocztowego: „nie podjęto w terminie”, „adresat
wyprowadził się” lub tym podobne uznaje się za doręczone.

.....
(Nazwa, adres wystawcy weksla)

.....
(czytelne podpisy osób upoważnionych
do wystawienia weksla, pieczęć jednostki)

Dane osób upoważnionych do wystawienia weksla:

1. Imię, nazwisko, pełniona funkcja:

Seria i nr dowodu osobistego:

Wydany przez:

PESEL:

Adres zamieszkania:

Imiona rodziców:

Data i miejsce urodzenia:

(podpis)

2. Imię, nazwisko, pełniona funkcja:

Seria i nr dowodu osobistego:

Wydany przez:

PESEL:

Adres zamieszkania:

Imiona rodziców:

Data i miejsce urodzenia:

(podpis)