

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 opatrzeć 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)