

**Weksel *in blanco***

....., dnia ..... na.....  
zapłaćę.....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)