



Fundusze Europejskie  
Program Regionalny



Unia Europejska  
Europejski Fundusz Społeczny



## WEKSEL

.....  
*miejsce wystawienia*

.....  
*data wystawienia*

.....  
*suma pieniężna*

Dnia..... zapłacę bez protestu, za ten własny weksel z poręczeniem wekslowym (aval) na zlecenie „Instytut Nauk Społeczno-Ekonomicznych Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością Spółka komandytowa” z siedzibą w Łodzi kwotę..... zł  
(słownie:..... zł).

Miejsce płatności weksla: ul. Piotrkowska 55/111, 90-413 Łódź.

.....  
*czytelny podpis wystawcy weksla, PESEL*

Poręczam

.....  
*czytelny podpis poręczyciela nr 1, PESEL*

Poręczam<sup>1</sup>

.....  
*czytelny podpis poręczyciela nr 2, PESEL*

<sup>1</sup> Skreślić w przypadku jednego poręczyciela.