.... dnia ……
(imię i nazwisko/nazwa Grantobiorcy) *(miejscowość)*

……..

…….
(adres)

……
(NIP)

DEKLARACJA
DO WEKSLA NIEZUPEŁNEGO (IN BLANCO)

Jako zabezpieczenie wykonania umowy o powierzenie grantu nr ..... z dnia ……

na realizację operacji pt.: ..:.....

W załączeniu składam do dyspozycji Lokalnej Grupy Działania „Północne Mazowsze"

weksel niezupełny (in blanco) podpisany przeze mnie ...../przez osoby

upoważnione do wystawienia weksla w imieniu ……..……..,
który LGD „Północne Mazowsze" ma prawo wypełnić w każdym czasie w przypadku niedotrzymania przeze mnie / przez nas terminu spłaty zobowiązania wobec LGD „Północne Mazowsze" na sumę mojego / naszego całkowitego zobowiązania wynikającego z ww. umowy, łącznie z odsetkami, kosztami i opłatami z jakiegokolwiek tytułu.
LGD „Północne Mazowsze" ma prawo opatrzyć ten weksel datą płatności według swojego uznania oraz uzupełnić go brakującymi elementami, zawiadamiając mnie / nas listem poleconym pod adres wskazany w umowie lub późniejszych zawiadomieniach o zmianie adresu. List ten powinien być wysłany przynajmniej na siedem dni przed terminem płatności weksla.
Jednocześnie zobowiązuję / zobowiązujemy się do informowania LGD „Północne Mazowsze" o każdorazowej zmianie adresu z tym skutkiem, że list skierowany według ostatnich znanych danych i na ostatni znany adres uważany będzie za skutecznie doręczony.

Zobowiązuję / zobowiązujemy się zapłacić sumę wekslową na żądanie posiadacza weksla jako pokrycie mojego długu wynikającego z umowy o powierzenie grantu nr …….

..... z dnia ……, zawartej pomiędzy mną/nami a LGD „Północne Mazowsze".

Weksel płatny będzie w miejscu wskazanym przez wierzyciela.

……..
(czytelny podpis wystawcy lub osób upoważnionych do wystawienia weksla)

Jednocześnie oświadczam, że nie pozostaję w związku małżeńskim.*

……..
(czytelny podpis wystawcy)

* Jeśli dotyczy

Dane osób upoważnionych do wystawienia weksla:

1.

Imię i nazwisko: .....

Pełniona funkcja: .....

Seria i numer dowodu osobistego: .....

wydany przez: .....

PESEL: .....

.....

(podpis)

2.

Imię i nazwisko: .....

Pełniona funkcja: .....

Seria i numer dowodu osobistego: .....

wydany przez: .....

PESEL: .....

.....

(podpis)

3.

Imię i nazwisko: .....

Pełniona funkcja: .....

Seria i numer dowodu osobistego: .....

wydany przez: .....

PESEL: .....

.....

(podpis)

Dane poręczyciela:

Imię i nazwisko: .....

Pełniona funkcja: .....

Seria i numer dowodu osobistego: .....

wydany przez: .....

PESEL: .....

.....

(podpis)