

BLANKIET WEKSLOWY

....., dniar.
Miejscowość *Miesiąc słownie*

My,

..... zapłacimy
Nazwa podmiotu

„bez protestu” na zlecenie Samodzielnego Publicznego Szpitala Wojewódzkiego
im. Papieża Jana Pawła II w Zamościu

w dniu roku za ten weksel własny

Sumę zł

(słownie złotych)

Pieczęć wystawcy

Podpis