

Kołaczyce, dnia.....

/nazwa Grantobiorcy/

NIP:

REGON:

DEKLARACJA DO WEKSLA NIEZUPEŁNEGO (IN BLANCO)

Jako zabezpieczenie wykonania umowy nr NG/.../20...../G -20..... z dnia o powierzeniu grantu na operację pt. poddziałanie 19.2 „Wsparcie na wdrażanie operacji w ramach strategii rozwoju lokalnego kierowanego przez społeczność” objętego PROW 2014-2020 w ramach projektu grantowego, w załączeniu składam do dyspozycji Stowarzyszenia pn. Lokalna Grupa Działania Nowa Galicja weksel in blanco podpisany przez osoby upoważnione do wystawienia weksla w imieniu:

/nazwa Grantobiorcy/

który Stowarzyszenie pn. Lokalna Grupa Działania Nowa Galicja ma prawo wypełnić w każdym czasie w przypadku niedotrzymania przez nas terminu spłaty zobowiązania wobec Lokalnej Grupy Działania na sumę całkowitego zobowiązania wynikającego z ww. umowy, łącznie z odsetkami, prowizjami i opłatami powstałymi z jakiegokolwiek tytułu.

Lokalna Grupa Działania ma prawo opatrzyć ten weksel datą płatności według swego uznania oraz uzupełnić go brakującymi elementami, w tym klauzulą „bez protestu”, zawiadamiając nas o tym listem poleconym pod wskazany adres. List ten powinien być wysyłany przynajmniej na siedem dni przed terminem płatności weksla.

Jednocześnie zobowiązujemy się do informowania Lokalnej Grupy Działania o każdorazowej zmianie adresu z tym skutkiem, że list skierowany według ostatnich znanych danych i pod ostatnio znany adres będzie uważany za skutecznie doręczony.

Jednocześnie zobowiązujemy się zapłacić sumę wekslową na żądanie posiadacza weksla jako pokrycie naszego długu wynikającego z umowy nr NG.../20...../G -20..... z dnia zawartej pomiędzy nami a Stowarzyszeniem pn. Lokalna Grupa Działania Nowa Galicja.

Adres wystawcy weksla:

Weksel będzie płatny na rachunek bankowy nr 91 8626 0002 2001 0008 9643 0001.

Deklaracja wekslowa została sporządzona w dwóch egzemplarzach po jednym dla każdej ze stron.

.....
/czytelne podpisy osób upoważnionych do wystawienia weksla, pieczęć Grantobiorcy/

Dane osób upoważnionych do wystawienia weksla:

1. Imię i Nazwisko.....
Pełniona funkcja
Seria i nr dowodu osobistego.....
Wydany przez
Imiona rodziców.....
Data i miejsce urodzenia
Adres zamieszkania.....

.....
/podpis/

2. Imię i Nazwisko.....
Pełniona funkcja
Seria i nr dowodu osobistego.....
Wydany przez
Imiona rodziców.....
Data i miejsce urodzenia
Adres zamieszkania.....

.....
/podpis/

3. Imię i Nazwisko.....
Pełniona funkcja
Seria i nr dowodu osobistego.....
Wydany przez
Imiona rodziców.....
Data i miejsce urodzenia
Adres zamieszkania.....

.....
/podpis/

Stwierdzam własnoręczność podpisów wystawcy weksla złożonych w mojej obecności

.....
/imię i nazwisko, data oraz podpis pracownika LGD/

WEKSEL

....., dn. r.
/miejsowość/

Na.....

.....

zapłatę..... za ten.....

Weksel na zlecenie

.....

Sumę

.....

Płatny

.....
/czytelny podpis/

Do weksła została sporządzona deklaracja wekslowa