

WEKSEL

..... na
(miejsce i data wystawienia – miesiąc słownie) (suma wekslowa: cyfra, waluta)

Dnia zapłacę bez protestu za ten weksel własny na zlecenie
Województwa Opolskiego z siedzibą w Opolu, ul. Piastowska 14, 45-082 Opole, NIP: 7542549660,
REGON: 531412250

sumę
(suma wekslowa i waluta słownie)

płatny w
(miejsce płatności weksła)

Imię i nazwisko wystawcy oraz PESEL

.....
(czytelny podpis wystawcy)