

UMOWA WEKSŁOWA

zawarta w Lublinie w dniu roku pomiędzy:

Wojewódzkim Pogotowiem Ratunkowym Samodzielnym Publicznym Zakładem Opieki Zdrowotnej w Lublinie, 20-043 Lublin, ul. Spadochroniarzy 8 wpisanym do Rejestru stowarzyszeń, innych organizacji społecznych i zawodowych, fundacji oraz samodzielnych publicznych zakładów opieki zdrowotnej Krajowego Rejestru Sądowego prowadzonego przez Sąd Rejonowy Lublin – Wschód w Lublinie z siedzibą w Świdniku, VI Wydział Gospodarczy pod numerem KRS 0000005890, NIP: 712-241-34-74, Regon: 431018621, zwanym w dalszej części umowy „Remitentem” reprezentowanym przez:

Tadeusz Duszyński - Dyrektor

na podstawie pobranego w dniu r. ze strony internetowej Ministerstwa Sprawiedliwości, zgodnie z art. 4 ust. 4 aa ustawy z dnia 20.08.1997 r. o Krajowym Rejestrze Sądowym, wydruku komputerowego zawierającego aktualne dane o Wynajmującym

a

o następującej treści:

§ 1

Wystawca oświadcza, że:

1. Jako zabezpieczenie zapłaty roszczeń pieniężnych Remitenta w stosunku do **Wystawcy** wynikających z umowy najmu Nr z dniar., w załączeniu do niniejszej umowy składamy do dyspozycji Remitenta weksel własny in blanco.
2. W przypadku niedotrzymania przez Wystawcę terminu zapłaty wymagalnego świadczenia pieniężnego wynikającego z umowy Remitent ma prawo wypełnić w/w weksel do wysokości odpowiadającej sumie wszystkich zaległych płatności, powiększonej o odsetki ustawowe za opóźnienia w transakcjach handlowych w zapłacie i niezbędne koszty związane z dochodzeniem zapłaty na podstawie weksla.
3. Remitent ma prawo wypełnić weksel na sumę odpowiadającą mojemu zadłużeniu oraz opatrzyć weksel datą płatności wg swego uznania. Weksel będzie płatny w Lublinie.

§ 2

Remitent oświadcza, że przyjmuje ten weksel i zobowiązuje się do uzupełnienia go w sposób wyżej określony i w powyższych okolicznościach.

WYSTAWCA:

REMITENT:

Dane osoby podpisującej umowę:

.....
imię i nazwisko

.....
adres

Oświadczenie

Ja niżej podpisana(y) (nazwisko i imię)
zam..... legitymująca(y) się dowodem osobistym
nr, nr PESEL..... zgodnie z art. 41 § 1
Kodeksu Rodzinnego i Opiekuńczego oświadczam, że wyrażam zgodę na zawarcie przez
żonę/męża prowadzącego(ą) działalność
gospodarczą zarejestrowaną pod
nazwą
umowy Nr-...../23 zawartej dn.z Wojewódzkim Pogotowiem Ratunkowym
Samodzielnym Publicznym Zakładem Opieki Zdrowotnej w Lublinie, 20-043 Lublin,
ul. Spadochroniarzy 8 na najem
.....

.....
czytelny podpis współmałżonka

Lublin, dnia

WEKSEL

Na zł

Dnia

zapłacę za ten SOLA weksel na zlecenie Wojewódzkiego Pogotowia Ratunkowego Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Lublinie, 20-043 Lublin, ul. Spadochroniarzy 8

sumę

Płatny

.....
podpis Wystawcy