|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| |  | | --- | |  |   , dnia Na    Dnia zapłacę za ten weksel Stowarzyszeniu PROREW , NIP 9591767464  lecz nie na jego zlecenie, sumę   |  | | --- | |  |  |  | | --- | |  |   W tym miejscu **uczestnik** **ma ręcznie wpisać** imię i nazwisko uczestnika, adres zamieszkania, pesel, serie i numer dowodu osobistego  Płatny:  Podpis: |

WEKSEL