|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|

|  |
| --- |
|  |

 , 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:Płatny: Podpis:   |

WEKSEL