

WEKSEL

miejsce i data wystawienia weksła

Miejscowość, data kwota
(liczbowo) dnia zapłacę
..... za ten weksel na zlecenie Akademii Przedsiębiorczości Sp. z o.o. z siedzibą
w Kielcach NIP 664-10-69-313 kwotę (słownie)

Płatny w

Podpis wystawcy