

# UMOWA WEKSŁOWA

zawarta w Lublinie w dniu ..... 2018 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 samodzielných 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:

**Zdzisław Kulesza - Dyrektor**

na podstawie pobranego w dniu ..... ze strony internetowej Ministerstwa Sprawiedliwości, zgodnie z art. 4 ust. 4 aa ustawy z dnia 20.08.1997 r. o Krajowym Rejestrze Sądowym (tj. Dz. U. z 2016 r. poz. 678 z późn. zm.), wydruku komputerowego zawierającego aktualne dane o **Remitencie** stanowiącego załącznik Nr ... do niniejszej umowy.

a

.....  
.....  
zwanym w dalszej części umowy "**Wystawcą**"  
o następującej treści:

## § 1

**Wystawca** oświadcza, że:

1. Jako zabezpieczenie zapłaty roszczeń pieniężnych Remitenta w stosunku do **Wystawcy** wynikających z umowy najmu Nr TG - .../18 z dnia \_\_\_\_\_ r., 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 Nr TG - .../18 Remitent ma prawo wypełnić w/w weksel do wysokości odpowiadającej sumie wszystkich zaległych płatności, powiększonej o odsetki ustawowe z tytułu zaistniałego opóźnienia 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**

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

Lublin, dnia \_\_\_\_2018 roku

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(a) działalność  
gospodarczą zarejestrowaną ..... pod  
nazwą .....  
umowy Nr ...../18 zawartej dn. ....z Wojewódzkim Pogotowiem  
Ratunkowym Samodzielnym Publicznym Zakładem Opieki Zdrowotnej w Lublinie,  
20-043 Lublin, ul. Spadochroniarzy 8 na najem .....

.....  
czytelny podpis współmałżonka