Weksel własny

....................................... .................................... ....................................... *(miejsce wystawienia) (data wystawienia) (suma pieniężna)*

......................................................... zapłacę za ten własny weksel

*(data płatności)*

*(osoba, której weksel ma być zapłacony)*

ale nie na jej zlecenie

sumę.

 *(suma pieniężna słownie)*

Płatny

*(miejsce płatności)*

W imieniu

Imię i nazwisko:

PESEL:

Podpis:

Imię i nazwisko:

PESEL:

Podpis: