Серия Номер

На сумму Дата, место составления векселя

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Предприятие (лицо)

 (полное наименование и

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*полный адрес векселедателя)*

обязуется безусловно уплатить по этому векселю денежную сумму в размере

*(сумма прописью)*

Непосредственно предприятию (лицу):

*(полное наименование и адрес получателя)*

или его приказу любому другому предприятию (лицу).

Этот вексель подлежит оплате в следующий срок:

*(по предъявлении, через столько-то времени от предъявления или составления, в определенный день)*

Местом платежа является Руководитель предприятия векселедателя \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

М. П.



ДЛЯ АВАЛЯ (вексельное поручительство)

За кого выдан

Подпись авалиста

м. п.

Дата

*ДЛЯ ИНДОССАМЕНТА*

1. *Платите приказу*

*(полное наименование юридического/ физического лица****,***

 ***\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***

*юридический адрес, корреспондентский/ расчетный счет)*

Подпись индоссанта

 (наименование юридического/ физического лица)

*M.П.*

1. *Платите приказу*

*(полное наименование юридического/ физического лица,*

 *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*юридический адрес, корреспондентский/ расчетный счет)*

Подпись индоссанта

 (наименование юридического/ физического лица)

*М.П.*

1. *Платите приказу*

 *(полное наименование юридического/ физического лица****,***

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*юридический адрес, корреспондентский/ расчетный счет)*

Подпись индоссанта

 (наименование юридического/ физического лица)

# М.П.

1. *Платите приказу*

*(полное наименование юридического/ физического лица****,***

 *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*юридический адрес, корреспондентский/ расчетный счет)*

Подпись индоссанта

*(наименование юридического/ физического лица*)

# М.П.

*5. Платите приказу \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*(полное наименование юридического/ физического лица****,***

 *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*юридический адрес, корреспондентский/ расчетный счет)*

Подпись индоссанта

 (наименование юридического/ физического лица)

# М.П.

6. *Платите приказу*

*(полное наименование юридического/ физического лица****,***

 *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*юридический адрес, корреспондентский/ расчетный счет)*

 *Подпись индоссанта*

 *(наименование юридического/ физического лица)*

# М.П.

*Место подклейки аллонжа*