

.....
(miejscowość)

.....
(data)

UPOWAŻNIENIE
do odbioru duplikatu świadectwa

Ja
(imię i nazwisko)

nr dowodu osobistego

upoważniam

Panią / Pana
(imię i nazwisko)

nr dowodu osobistego

do odbioru duplikatu mojego świadectwa / dyplomu.

.....
(czytelny podpis)