Małomice., dnia …………………………..

  (dzień, miesiąc, rok)

# Wniosek o wydanie duplikatu świadectwa / dyplomu

…………………………………………………

*(imię i nazwisko wnioskodawcy)*

 ……………...…………………………….……

*(adres zamieszkania)*

 …………………………………………………

  *(numer telefonu)*

Zwracam się z prośbą o wydanie duplikatu świadectwa / dyplomu\*

dojrzałości / ukończenia / promocyjnego \*

…………………………………………………………………………………………………...

 *(nazwa szkoły)*

……………………………………………………………………………………………...……

*(siedziba)*

......................................................................................................................................................,

*(specjalność / specjalizacja)*

którą ukończyłem / am \* w roku…………………………

…………………………………………………………………………………………………...

*(imię i nazwisko osoby, na którą wystawiono oryginał świadectwa / dyplomu)*

…………………………………………………………………………………….……………..

*(imiona rodziców)* *(data i miejsce urodzenia)*

Oświadczam, że ………………………………………………………………………………...

*(proszę wskazać co stało się z oryginałem świadectwa / dyplomu)*

Po odbiór powyższego duplikatu:

1. zgłoszę się osobiście \*
2. proszę o przesłanie na wskazany poniżej adres \*

……………………………………………………………………………………………...………………………………………………………………………………………………..……….

………………………………………………….

*(podpis osoby składającej wniosek)*

*Załączniki:*

1. Potwierdzenie wniesienia opłaty skarbowej;
2. W przypadku, gdy wnioskodawca nie jest osobą, na którą wydano oryginał świadectwa / dyplomu – upoważnienie wystawione przez właściciela dokumentu.

\* niepotrzebne skreślić