

Załącznik nr 2

.....
(imię i nazwisko)

.....
(miejsowość, data)

.....
(adres zamieszkania)

UPOWAŻNIENIE do odbioru duplikatu świadectwa

Ja

.....
(imię i nazwisko)

legitymujący/a się dowodem osobistym

(seria i nr)

upoważniam

Pana/Panią

.....
(imię i nazwisko)

legitymującego/cą się dowodem osobistym

(seria i nr)

do odbioru duplikatu mojego świadectwa.

.....
(czytelny podpis)