

.....
(miejscowość, data)

U P O W A Ż N I E N I E

Ja
(imię i nazwisko osoby, na którą wydano oryginał świadectwa/dyplomu)

legitymujący/a się
(nazwa i numer dokumentu tożsamości osoby, na którą wydano oryginał świadectwa/dyplomu)

upoważniam Pana / Panią
(imię i nazwisko osoby upoważnionej)

legitymującego się / legitymującą się
(nazwa i numer dokumentu tożsamości osoby upoważnionej)

do podjęcia w moim imieniu czynności związanych z wydaniem duplikatu/ów:

1.
(nazwa dokumentu: **świadectwo ukończenia szkoły/świadectwo dojrzałości/świadectwo promocyjne/dyplom**)

wydanego przez
(nazwa i siedziba szkoły/instytucji)

którą ukończyłem/am w roku
(zawód/specjalność)

.....
(imię i nazwisko, na które wystawiono oryginał świadectwa/dyplomu)

.....
(data i miejsce urodzenia osoby, na którą wystawiono oryginał świadectwa/dyplomu) (imię ojca)

2.
(nazwa dokumentu: **świadectwa ukończenia szkoły/świadectwa dojrzałości/świadectwa promocyjnego/dyplomu**)

wydanego przez
(nazwa i siedziba szkoły/instytucji)

którą ukończyłem/am w roku
(zawód/specjalność)

.....
(imię i nazwisko, na które wystawiono oryginał świadectwa/dyplomu)

.....
(data i miejsce urodzenia osoby, na którą wystawiono oryginał świadectwa/dyplomu) (imię ojca)

oraz do odbioru duplikatu/ów świadectwa/dyplomu.

.....
(Podpis osoby, na którą wydano oryginał świadectwa/dyplomu)