

.....
(data)

.....
(imię i nazwisko upoważniającego)

.....
(adres upoważniającego)

.....
(telefon)

UPOWAŻNIENIE

Upoważniam
(Imię i nazwisko osoby upoważnionej)

legitymującą/cego się dowodem osobistym
(seria i nr dowodu osoby upoważnionej)

do odbioru mojego duplikatu świadectwa.

.....
Czytelny podpis upoważniającego

ZAŁĄCZNIKI WYMAGANE:

- kserokopia dowodu osobistego upoważniającego,
- kserokopia dowodu osobistego osoby upoważnionej.