

....., dnia

UPOWAŻNIENIE

Ja niżej podpisany/a zamieszkały/a
w ul.
legitymujący/a się dowodem osobistym nr upoważniam Pana/ią
..... legitymującego/ą się dowodem osobistym
nr do odbioru mojego świadectwa dojrzałości/ aneksu do
świadectwa dojrzałości/duplikatu świadectwa dojrzałości/duplikatu świadectwa ukończenia*.

.....
(podpis osoby upoważniającej)

*niepotrzebne skreślić