

....., dnia

Nazwisko (rodowe):

Imiona:

Pesel:

Data i miejsce urodzenia:.....

.....

Adres do korespondencji:.....

.....

.....

tel. kontaktowy:

DYREKTOR

**Zespołu Szkół Rolniczych i Technicznych
w Powodowie**

Proszę o wydanie duplikatu: ¹

___ świadectwa dojrzałości

___ świadectwa ukończenia szkoły

wydanego w W roku,

(Podać nazwę ukończonej szkoły)

którego oryginał i odpis został zniszczony/zagubiony ².....

.....

.....

(Podać okoliczności zniszczenia/zagubienia oraz miejscowość)

Opłata za wydanie duplikatu w wysokości **26 zł**, została wpłacona na rachunek bankowy Zespołu Szkół Rolniczych i Technicznych, numer konta: **90 1020 4144 0000 6802 0007 3395**. Potwierdzenie dowodu wpłaty w załączeniu.

.....
(czytelny podpis wnioskodawcy)

OŚWIADCZENIE

Pouczony(a) o odpowiedzialności karnej z art. 233 kk za składania fałszywych oświadczeń (przestępstwo zagrożone karą pozbawienia wolności do lat 3), niniejszym stwierdzam, że przedstawione we wniosku okoliczności utraty oryginału i odpisu dokumentu są prawdziwe.

.....
(czytelny podpis składającego oświadczenie)

¹ zaznacz znakiem „X”
² niepotrzebne skreślić

DUPLIKAT ODEBRANO OSOBIŚCIE:

.....
(data odebrania duplikatu)

.....
(seria i numer dowodu potwierdzającego tożsamość)

.....
(czytelny podpis odbierającego)