

Nazwisko: , dnia20.....r.
Imiona: (miejscowość) (data)
Pesel:
Data i miejsce urodzenia:
Adres do korespondencji:
tel. kontaktowy:

DYREKTOR
Zespołu Szkół im. J. i W. Zamoyskich
w Rokietnicy
ul. Szamotulska 24
62-090 Rokietnica

Proszę o wydanie duplikatu: ¹
- świadectwa dojrzałości
- świadectwa ukończenia szkoły
- dyplomu potwierdzającego kwalifikacje zawodowe
- inne

wydanego w w roku
(Podać nazwę ukończonej szkoły oraz miejscowość)

którego oryginał i odpis został zniszczony/zagubiony ².

.....
.....
.....
.....
.....
(Podać okoliczności zniszczenia/zagubienia oraz miejscowość)

Oplata za wydanie duplikatu w wysokości **26 zł**, została wpłacona na:
- rachunek bankowy(numer konta: **22 1030 1247 0000 0000 8782 2001**
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 właściwe podkreślić
² niepotrzebne skreślić

ADNOTACJE ZS im. J. i W. Zamoyskich w Rokietnicy

POTWIERDZENIE WPLYWU OPLATY NA KONTO BANKOWE: (data) (podpis potwierdzającego)
DUPLIKAT ODEBRANO OSOBIŚCIE: (data odebrania duplikatu) (seria i numer dowodu potwierdzającego tożsamość) (czytelny podpis odbierającego)