

....., 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