



.....
(miejsowość, data)

UPOWAŻNIENIE DO ODBIORU DOKUMENTU

Ja, niżej podpisany/podpisana*,

zamieszkały/zamieszkała*

legitymujący/legitymująca się dowodem osobistym seria i nr

PESEL

upoważniam do odbioru świadectwa czeladniczego/ dyplomu mistrzowskiego/ zaświadczenia o

zdaniu egzaminu sprawdzającego* w zawodzie:

....., który zdawałem/zdawałam

w dniu.....

Pana/Panią dowód osobisty seria i nr

.....
(czytelny podpis)

*niepotrzebne skreślić