



**Pomorska Izba
Rzemieśnicza**

MAŁYCH I ŚREDNICH PRZEDSIĘBIORSTW

.....
.....
.....
Gdańsk, dnia

***Pomorska Izba Rzemieśnicza
Małych i Średnich Przedsiębiorstw
w Gdańsku***

Zwracam się z prośbą o wystawienie ozdobnego świadectwa czeladniczego/dyplomu mistrzowskiego*

na imię i nazwisko:

w zawodzie:

telefon:

nr dyplomu lub data egzaminu

Załączniki:

1. Opłata za wydanie ozdobnego świadectwa czeladniczego /dyplomu mistrzowskiego

.....
(czytelny podpis wnioskującego)

Opłatę należy przelać na konto Pomorskiej Izby Rzemieśniczej Małych i Średnich Przedsiębiorstw:

81 1600 1462 1817 4823 9000 0001 bank BGŻ BNP PARIBAS.

* niewłaściwe skreślić