

Elbląg,

Nazwisko.....

Imiona.....

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Pesel

data i miejsce urodzenia.....

imiona rodziców.....

adres do korespondencji.....

telefon kontaktowy.....

Dyrektor
Zespołu Szkół Techniczno – Informatycznych
ul. Rycerska 2 82-000 Elbląg

P O D A N I E

Proszę o wydanie duplikatu świadectwa ukończenia / dojrzałości szkoły*:

.....
(nazwa szkoły)

w zawodzie

w rokuktórego oryginał został zniszczony/zagubiony w następujących okolicznościach:

.....
.....
.....

Okoliczności utraty oryginału dokumentu przedstawiłam/tem zgodnie z prawdą przy świadomości o odpowiedzialności karnej przewidzianej w art.272 KK

Informuję, że wniosłam/tem opłatę skarbową „za wydanie duplikatu” w wysokości 26 zł. na rachunek bankowy Zespołu Szkół Techniczno – Informatycznych w Elblągu konto PKO BP Nr 62 1020 1752 0000 0402 0231 2197

.....
czytelny podpis

*niewłaściwe wykreślić