

.....
(miejscowość, data)

**UPOWAŻNIENIE DO ODBIORU
ŚWIADECTWA CZELADNICZEGO / DYPLOMU MISTRZOWSKIEGO / ZAŚWIAADCZENIA O
ZDANIU EGZAMINU SPRAWDZAJĄCEGO/DUPLIKATU ŚWIADECTWA CZELADNICZEGO LUB
DYPLOMU MISTRZOWSKIEGO***

Ja,.....niżej podpisany/podpisana*

zamieszkały/zamieszkała*

legitymujący/legitymująca* się dowodem osobistym o numerze

.....

nr PESEL

**upoważniam do odbioru świadectwa czeladniczego/ dyplomu mistrzowskiego /
zaświadczenia o zdaniu egzaminu sprawdzającego/duplikatu świadectwa czeladniczego lub
dyplomu mistrzowskiego ***

Pana/Panią*

legitymujący/legitymująca* się dowodem osobistym o numerze

.....

nr PESEL

.....
czytelny podpis

*niepotrzebne skreślić