

.....
(imię i nazwisko)

.....
(miejsowość, data)

.....
.....
(adres)

**Lubuska Izba Rzemieśnicza
w Gorzowie Wlkp.
ul. Drzymały 11
66-400 Gorzów Wlkp.
Dział Oświaty**

**WNIOSEK O WYDANIE DUPLIKATU
ŚWIADECTWA CZELADNICZEGO/DYPLOMU
MISTRZOWSKIEGO/ZAŚWIADCZENIE UKOŃCZENIA KURSU*)**

Proszę o wydanie mi duplikatu świadectwa czeladniczego/dyplomu
mistrzowskiego/zaświadczenie ukończenia kursu*) w zawodzie:

.....
o numerze ewidencyjnym....., który uzyskałem(am) w dniu
.....r.

.....
(własnoręczny podpis)

Opłata za duplikat świadectwa/dyplomu **26PLN**

GBS w Gorzowie Wlkp.

Nr konta: 95 83 63 0004 0026 2293 2000 0001

*niepotrzebne skreślić