

.....  
(miejscowość, data)

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

Ja,.....nizej 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

---