

WNIOSEK O WYDANIE DUPLIKATU

WYPEŁNIA WNIOSKODAWCA (proszę wypełniać czytelnie)	
Nazwisko	
Pierwsze imię	
Drugie imię	
Data urodzenia	
PESEL	
Adres do korespondencji	
Telefon kont.	

WYPEŁNIA SZKOŁA	
Adnotacja o wydaniu duplikatu	
Data wydania	
Odebrano osobiście (podpis odbierającego)	
Odebrała osoba upoważniona (podpis odbierającego)	

Dyrektor
Zespołu Szkół Ogólnokształcących
im. Armii Krajowej w Bielsku-Białej

Zwracam się z prośbą o wydanie duplikatu świadectwa dojrzałości/ukończenia/promocyjnego*

.....
(nazwa szkoły)

.....
(podać klasę, nazwisko wychowawcy)

którą ukończyłem/am* w roku

.....
(imię i nazwisko osoby, na którą wystawiono oryginał świadectwa)

Oświadczam, że
(proszę wskazać co stało się z oryginałem świadectwa)

Duplikat dokumentu odbiorę osobiście / odbierze osoba upoważniona*

Informuję, że wniesiono opłatę za wydanie duplikatu w wysokości **26 zł.** na rachunek bankowy:
numer rachunku **19 1020 2313 0000 3402 1092 1650**

Dowód wpłaty załączam do niniejszego wniosku.

Oświadczam, że okoliczność utraty oryginału dokumentu przedstawiłem(am) zgodnie z prawdą, mając świadomość odpowiedzialności karnej przewidzianej w art. 272 KK (przestępstwo zagrożone karą pozbawienia wolności do lat 3). Z chwilą otrzymania duplikatu traci ważność oryginał dokumentu. W przypadku odnalezienia utraconego oryginału zobowiązuję się do zwrócenia go.

.....
(miejscowość i data)

.....
(czytelny podpis)

* niepotrzebne skreślić .