

Nazwisko.....
Imię
PESEL

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

Data i miejsce urodzenia.....
Adres do korespondencji
.....
tel. kontaktowy

WYPEŁNIA ZSE-M
.
POTWIERDZENIE WPŁYWU OPŁATY:
.....
ADNOTACJA O WYDANIU DUPLIKATU:
ODEBRANO OSOBIŚCIE
.....
(podpis odbierającego)
.....
(nr dokumentu potwierdzającego tożsamość)
WYSŁANO POCZTĄ
.....
(data wysłania listu poleconego za zwrotnym potwierdzeniem odbioru)

Zespół Szkół Elektryczno-Mechanicznych

ul. Limanowskiego 4
33 – 300 Nowy Sącz

PODANIE

Proszę o wydanie duplikatu świadectwa –
(nazwa szkoły)

.....
wydanego w roku, którego oryginał został zniszczony/zgubiony.

Wniosłem(łam) opłatę skarbową „za wydanie duplikatu” w wysokości **26 zł**,
na konto: **27 1050 1445 1000 0023 5306 3098**

Oświadczam, że okoliczność utraty oryginału dokumentu przedstawiłem /przedstawiłam*
zgodnie z prawdą, będąc świadomym/świadomą* odpowiedzialności karnej przewidzianej
w art. 272 KK (przestępstwo zagrożone karą pozbawienia wolności do lat 3).

.....
Miejscowość i data

.....
czytelny podpis