

UPOWAŻNIENIE DO ODBIORU ŚWIADECTWA DOJRZAŁOŚCI

Imię i nazwisko upoważniającego

Seria i numer dowody osobistego

PESEL

Adres zameldowania

Upoważniam legitymującą/ego się dowodem
osobistym do odbioru w moim imieniu
seria i numer

z Zespołu Szkół Budowlanych w Bydgoszczy świadectwa dojrzałości.

.....

.....

podpis upoważniającego

miejscowość, data