

UPOWAŻNIENIE DO ODBIORU ŚWIADECTWA DOJRZAŁOŚCI

Imię i nazwisko upoważniającego

Seria i numer dowodu 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

.....

miejsowość, data