

UPOWAŻNIENIE DO ODBIORU DYPLOMU

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 dyplomu potwierdzającego kwalifikacje zawodowe.

.....

podpis upoważniającego

.....

miejsowość, data