

.....,dnia.....

Nazwisko (rodowe): .....  
Imiona: .....  
Pesel: .....  
Data urodzenia:.....  
Adres do korespondencji:.....  
.....  
.....  
tel. kontaktowy: .....

**DYREKTOR**  
**Zespołu Szkół Rolniczych i Technicznych**  
**w Powodowie**

Proszę o wydanie duplikatu:<sup>1</sup>

\_\_\_ świadectwa dojrzałości  
\_\_\_ świadectwa ukończenia szkoły

wydanego w ..... w .....roku,  
(podać nazwę ukończonej szkoły )

którego oryginał został zniszczony/zagubiony<sup>2</sup>.....  
.....  
(podać okoliczności zniszczenia/zagubienia oraz miejscowość)

Oплата za wydanie duplikatu w wysokości 26 zł, została wpłacona na rachunek bankowy Zespołu Szkół Rolniczych i Technicznych, numer konta: 90 1020 4144 0000 6802 0007 3395. Potwierdzenie dowodu wpłaty w załączeniu.

.....  
(czytelny podpis wnioskodawcy)

**OŚWIADCZENIE**

Pouczony(a) o odpowiedzialności karnej z art. 233 kk za składanie fałszywych oświadczeń (przestępstwo zagrożone karą pozbawienia wolności do lat 3), niniejszym stwierdzam, że przedstawione we wniosku okoliczności utraty oryginału dokumentu są prawdziwe.

.....  
(czytelny podpis wnioskodawcy)

<sup>1</sup> zaznacz znakiem „X”  
<sup>2</sup>niepotrzebne skreślić

**DUPLIKAT ODEBRANO OSOBIŚCIE:**

.....  
(data odebrania duplikatu)

.....  
(seria i numer dowodu potwierdzającego tożsamość)

.....  
(czytelny podpis odbierającego)