

Nowy Sącz, dnia.....

## WNIOSEK O WYDANIE DUPLIKATU ŚWIADECTWA

Imię i nazwisko wnioskodawcy .....

Adres zamieszkania..... nr telefonu.....

**Zwracam się z prośbą o wydanie duplikatu świadectwa dojrzałości /  
ukończenia / promocyjnego \***

.....  
(nazwa szkoły)

Którą ukończyłem/am\* w roku..... specjalność- zawód.....

.....  
( imię i nazwisko osoby, na którą wystawiono oryginał świadectwa)

.....  
(imiona rodziców)

.....  
(data i miejsce urodzenia)

Nr pesel.....

Oświadczam, że .....

(proszę wskazać co stało się z oryginałem świadectwa)

Oświadczam również, że znana mi jest, wynikająca z art. 272 Kodeksu Karnego, odpowiedzialność karna za poświadczenie nieprawdy.

Po odbiór powyższego duplikatu:

1. Zgłoszę się osobiście\*

2. Upoważniam\* .....

( imię, nazwisko, stopień pokrewieństwa, nr i seria dowodu osobistego)

.....  
(podpis osoby składającej wniosek)

.....  
Data wystawienia duplikatu i podpis odbierającego

**Informuję, że wniesiono opłatę za wydanie duplikatu w wysokości 26 zł. Na rachunek bankowy:**

Zespół Szkół nr 4 w Nowym Sączu

Ul. Św. Ducha 6

33-300 Nowy Sącz

Numer rachunku 04 1050 1445 1000 0023 5306 5937

**Dowód wpłaty dołączam do niniejszego wniosku**

\*niepotrzebne skreślić