

Nazwisko

Imiona

PESEL

Data i miejsce urodzenia

Adres do korespondencji

.....

Tel. kontaktowy.....

WYPEŁNIA ZSS
Nr sprawy ZSS...../.....
POTWIERDZENIE WPŁYWU OPŁATY
.....
ADNOTACJA O WYDANIU DUPLIKATU
ODEBRANO OSOBIŚCIE
..... (podpis odbierającego)
..... (nr dokumentu potwierdzającego tożsamość)
.....
.....
.....

Zespół Szkół Samochodowych
im. inż. Tadeusza Tańskiego
 ul. Rejtana 18
33-300 Nowy Sącz

W N I O S E K

- Proszę o wydanie duplikatu:***
- świadectwa dojrzałości Technikum
 - świadectwa ukończenia Technikum
 - świadectwa ukończenia Zasadniczej Szkoły Zawodowej
 - dyplomu uzyskania tytułu zawodowego

wydanego w roku, klasa

kierunek

wychowawcaktórego oryginał został zniszczony/zagubiony*

Duplikat dokumentu odbiorę osobiście.

UWAGA:

Oplata za duplikat wynosi 26,- (słownie zł: dwadzieścia sześć złotych)

Powyższą kwotę należy wpłacić na konto:

ING Bank Śląski : 34 1050 1445 1000 0023 5306 4427 w tytule: duplikat

Oświadczam, że okoliczność utraty oryginału dokumentu przedstawiłem/przedstawiłam* zgodnie z prawdą, będąc świadomym/świadomą* odpowiedzialności karnej przewidzianej w art. 272 KK (przestępstwo zagrożone karą pozbawienia wolności do lat 3).

.....
 miejscowość i data

.....
 czytelny podpis

*(niepotrzebne skreślić)