WNIOSEK O WYDANIE DUPLIKATU



(imię)



(nazwisko)

.....................................................................................

(ulica, nr domu i mieszkania)

..................................................................................... I Liceum Ogólnokształcące

(nr kodu – miejscowość) im. J. Słowackiego

 Al. Kościuszki 8

tel. ............................................................... 42-217 Częstochowa

Proszę o wydanie duplikatu świadectwa

...................................................................................................................................................

( dojrzałości, ukończenia, promocyjnego )

............................................................................ wydanego przez …………………………………………………

................................................................................ w ........... roku.

W/w świadectwo zostało wystawione dla ……………………………………………..

( imię i nazwisko)

…………………………………………. urodzony/a dnia …………………………………..

Nr PESEL          

Oryginał świadectwa uległ .............................................................................................

(podać okoliczności zniszczenia, zagubienia)

Duplikat dokumentu □ odbiorę osobiście □ proszę przesłać na mój adres

………………………… ……………….. ………………………………………..

Miejscowość Data Podpis wnioskodawcy

Załącznik:

1.potwierdzenie dokonania opłaty,

OPŁATA OD JEDNEGO DOKUMENTU WYNOSI 26 zł,

NALEŻY WPŁACIĆ NA KONTO IV LO IM. HENRYKA SIENKIEWICZA

49 1030 1104 0000 0000 9319 7003 - opłata za duplikat świadectwa

Potwierdzam odbiór duplikatu

Potwierdzenie wysłania duplikatu

Data ……………………………

Nr dowodu osobistego

………………………………….

Data …………………………………….

…………………………………

Numer listu poleconego ………………………………

…………………………………

Podpis wnioskodawcy Podpis