

.....
Miejscowość/ data

Upoważnienie

Ja, niżej podpisany/a zamieszkały/a

.....
upoważniam Pana/Panią

legitymującego się dowodem osobistym seria numer zamieszkałego

.....
do odbioru mojego: świadectwa dojrzałości /duplikatu/ odpisu świadectwa .*

*właściwe podkreśl

.....
/czytelny podpis upoważniającego /