

Żyrardów,.....r.

.....
(imię i nazwisko upoważniającego)

.....
PESEL

.....
(adres zamieszkania)

UPOWAŻNIENIE

Upoważniam
(imię i nazwisko upoważnianego)

legitymującą się/legitymującego się dowodem osobistym nr

wydanym przez

do odbioru mojego świadectwa dojrzałości wraz z odpisem.

.....
(podpis udzielającego upoważnienie)

.....
(data, podpis przyjmującego upoważnienie)