

.....
(miejsowość, data)

.....
(imię i nazwisko)

.....
.....
(adres)

**Izba Rzemiosła i Przedsiębiorców
w Gorzowie Wlkp.
ul. Obotrycka 8
66-400 Gorzów Wlkp.**

Dział Oświaty

UPOWAŻNIENIE DO ODBIORU DOKUMENTU

Ja, niżej podpisany/podpisana*, zamieszkały/zamieszkała*

.....
.....
legitymujący/legitymująca się dowodem osobistym o numerze.....

wydanym przez

dnia..... , upoważniam do odbioru świadectwa czeladniczego/

dyplomu mistrzowskiego/ zaświadczenia o zdaniu egzaminu sprawdzającego*

Panią/Pana*.....zamieszkałego/zamieszkałą*

.....
legitymującego/legitymującą* się dowodem osobistym o numerze.....

wydanym przez

dnia

.....
(czytelny podpis)

*niepotrzebne skreślić