

.....
.....
.....
(imię i nazwisko)

.....
.....
.....
(miejscowość, data)

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

**Lubuska Izba Rzemieślnicza
w Gorzowie Wlkp.
ul. Drzymały 11
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/
diplomu mistrzowskiego/ zaświadczenie o zdaniu egzaminu sprawdzającego*

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

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

wydanym przez

dnia

.....
.....
(czytelny podpis)

*niepotrzebne skreślić