

Dane wnioskodawcy*Imię i nazwisko**Data i miejsce urodzenia**Adres do korespondencji**Nr telefonu***WNIOSEK O WYDANIE DUPLIKATU**

W związku z * wydanego w roku oryginału :

 świadectwa dojrzałości
pełna nazwa szkoły, kierunek świadectwa ukończenia
pełna nazwa szkoły, kierunek

proszę o wydanie duplikatu tego dokumentu.

Oświadczam, że znana mi jest, wynikająca z art. 272 Kodeksu Karnego **, odpowiedzialność karna za poświadczenie nieprawdy. Jednocześnie przyjmuję do wiadomości, że z chwilą otrzymania duplikatu traci ważność oryginał dokumentu. W przypadku odnalezienia utraconego oryginału zobowiązuję się do zwrócenia go w sekretariacie Zespołu Szkół Mechaniczno-Elektrycznych im. T. Kościuszki w Rybniku.

Duplikat dokumentu : odbiorę osobiście proszę przesłać na mój adres......
Miejscowość.....
Data.....
*Podpis wnioskodawcy***Załącznik**

Dowód wniesienia opłaty w wysokości **26 zł.** na rachunek bankowy Zespołu Szkół Mechaniczno-Elektrycznych im. T. Kościuszki w Rybniku, konto nr **06 1140 1179 0000 2228 8000 1003** tytułem „opłata za wydanie duplikatu świadectwa”

Adnotacje ZSM-E

Potwierdzam odbiór duplikatu

Potwierdzenie wysłania duplikatu

.....
Data, podpis wnioskodawcy.....
Data, numer listu poleconego.....
Seria i numer dowodu osobistego, data wydania.....
*Podpis wysyłającego** wpisać: **utraceniem** lub **zniszczeniem**** **art. 272** : Kto wyłudza poświadczenie nieprawdy przez podstępne wprowadzenie w błąd funkcjonariusza publicznego lub innej osoby upoważnionej do wystawienia dokumentu, podlega karze pozbawienia wolności do lat 3.