

Dane wnioskodawcy

Imię i Nazwisko

Nazwisko rodowe

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 (np. Technikum, Zasadnicza Szkoła Zawodowa), zawód

.....

świadectwa ukończenia
pełna nazwa szkoły (np. Technikum, Zasadnicza Szkoła Zawodowa), zawód

.....

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 : odbiór osobisty odbiór przez osobę upoważnioną

.....
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 **04 1020 2472 0000 6402 0498 7287** tytułem „opłata za wydanie duplikatu świadectwa”.

Adnotacje ZSM-E

Potwierdzam odbiór duplikatu

.....
Data, podpis wnioskodawcy/osoby upoważnionej

.....
Seria i numer dowodu osobistego, data wydania

* 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.