

.....
miejsowość

.....
data

.....
imię i nazwisko

.....
adres zamieszkania

.....
adres zamieszkania

UPOWAŻNIENIE DO ODBIORU ZAŚWIADCZENIA

Ja, niżej podpisana/y, legitymująca/y się dowodem osobistym/paszportem* seria
nr wydanym przez
upoważniam Panią/Pana
legitymującą/ego się dowodem osobistym/paszportem* seria nr
wydanym przez zamieszkałą/ego
.....
(adres zamieszkania)

.....
(adres zamieszkania)

do odbioru zaświadczenia o wynikach egzaminu maturalnego w I Liceum Ogólnokształcącym
im. Eugeniusza Romera w Rabce-Zdroju. Upoważnienie to ma charakter jednorazowy.

.....
czytelny podpis osoby udzielającej upoważnienie

* niepotrzebne skreślić