

Dyrektor
Zespołu Szkół Ponadgimnazjalnych
w M i a s t k u

**WNIOSEK O WYDANIE DUPLIKATU
ŚWIADECTWA**

Dane wnioskodawcy:

--

Imię i nazwisko

--

Data i miejsce urodzenia

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

PESEL

--

Adres do korespondencji (miejscowość, ulica, nr domu/mieszkania)

--

Telefon stacjonarny/komórkowy

W związku z utraceniem / zniszczeniem wydanego w roku oryginału świadectwa
ukończenia
(nazwa ukończonej szkoły)

w zawodzie
proszę o wydanie **duplikatu świadectwa**.

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.

.....
Miejscowość

.....
Data

.....
Podpis wnioskodawcy

Załącznik:

Dowód wniesienia opłaty w wysokości 26.-zł, na rachunek bankowy Zespołu Szkół Ponadgimnazjalnych w Miastku.

konto PKO BP/O Miastko

75102047080000760200293415,

wpłaty można dokonać w kasie szkoły.

* Art.272. Kto wyłudza poświadczenie nieprawdy przez podstępne wprowadzenie w błąd funkcjonariusza publicznego lub innej osoby upoważnionej do wystawiania dokumentu, podlega karze pozbawienia wolności do lat 3.