

Nazwisko:.....

.....dniar.
(miejscowość) (data)

Imiona:

PESEL:

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

.....
(data i miejsce urodzenia)

.....
(adres do korespondencji)

..... (kod pocztowy) (miejscowość)

tel. kontaktowy:

**DYREKTOR
CEZiB
ul. WARSZAWSKA 48
66-400 GORZÓW WLKP.**

Podanie o wydanie duplikatu świadectwa/dyplomu

Proszę o wydanie duplikatu:¹⁾

- świadectwa dojrzałości,
- świadectwa ukończenia szkoły
- legitymacji szkolnej
- dyplomu potwierdzającego kwalifikacje zawodowe

typ szkoły.....

w zawodzie.....

wydanego w CEZiB w Gorzowie Wlkp. wroku, którego oryginał i odpis³⁾ został zniszczony/zagubiony²⁾).

Opłata za wydanie duplikatu **legitymacji, 9,00 złotych**, za **świadectwo 26,00 złotych** proszę dokonać wpłaty na rachunek bankowy CEZiB w Gorzowie Wlkp., nr konta:

74 1020 1967 0000 8002 0363 1587

Potwierdzenie dowodu wpłaty w załączeniu.

.....
(czytelny podpis wnioskodawcy)

O Ś W I A D C Z E N I E

Oświadczam, że nie posiadam oryginału świadectwa/dyplomu. Pouczony(a) o odpowiedzialności karnej z art. 272 kk za składanie fałszywych oświadczeń (przestępstwo zagrożone karą pozbawienia wolności do lat 3), niniejszym stwierdzam, że przedstawione we wniosku okoliczności utraty oryginału dokumentu są prawdziwe. Jednocześnie przyjmuję do wiadomości, że z chwilą otrzymania duplikatu traci ważność oryginał dokumentu. W przypadku odnalezienia utraconego oryginału zobowiązuję się do zwrócenia go do Centrum Edukacji zawodowej i Biznesu w Gorzowie Wlkp., ul. Warszawska 48, 66-400 Gorzów Wlkp.

.....
(czytelny podpis składającego oświadczenie)

1) zaznaczyć znakiem „X”

2) niepotrzebne skreślić

3) odpis dotyczy tylko egzaminu dojrzałości

Adnotacje CEZiB

Potwierdzenie wpływu opłaty na konto
(data)	(podpis potwierdzającego)
Duplikat:	
- wysłano pocztą
(data wysłania listem poleconym)	(podpis załatwiającego sprawę)
- otrzymałem(am)	
(data i podpis odbierającego)	