

WNIOSEK O WYDANIE DUPLIKATU

WYPEŁNIA WNIOSKODAWCA (proszę wypełniać czytelnie)	
Nazwisko	
Pierwsze imię	
Drugie imię	
Data urodzenia	
Miejsce urodzenia	
Adres do korespondencji	
Telefon kont.	
Rok ukończenia	

WYPEŁNIA SZKOŁA	
Adnotacja o wydaniu duplikatu	
Data wydania	
Odebrano osobiście (podpis odbierającego)	nr dowodu osobistego:
Odebrała osoba upoważniona (podpis odbierającego)	nr dowodu osobistego:

Dyrektor
Zespołu Szkół Ogólnokształcących Nr 2
im. Franciszka Dionizego Książnika w Puławach

Proszę o wydanie duplikatu świadectwa ukończenia /dojrzałości/ promocyjnego*
wydanego przez

..... w roku,
(nazwa szkoły) (rok ukończenia)
którego oryginał został zniszczony/zgubiony*.

Duplikat dokumentu odbiorę osobiście / odbierze osoba upoważniona*

Informuję, że wniesiono opłatę za wydanie duplikatu w wysokości **26 zł.** na rachunek
bankowy:

numer rachunku **44 10203219 0000 9102 0168 4968**

Dowód wpłaty załączam do niniejszego wniosku.

Oświadczam, że okoliczność utraty oryginału dokumentu przedstawiłem (am) zgodnie z prawdą, mając świadomość odpowiedzialności karnej przewidzianej w art. 272 KK (przestępstwo zagrożone karą pozbawienia wolności do lat 3). Z chwilą otrzymania duplikatu traci ważność oryginał dokumentu. W przypadku odnalezienia utraconego oryginału zobowiązuję się do zwrócenia go.

.....
(miejscowość i data)

.....
(czytelny podpis)

* niepotrzebne skreślić

Odbiór duplikatu lub odpisu świadectwa szkolnego w sekretariacie szkoły następuje w terminie 14 dni roboczych od daty złożenia wniosku.