

.....
(imię, imiona i nazwisko)

Łowicz, dnia..... r.

.....
(data i miejsce urodzenia)

PESEL.....

.....
(pełny adres zamieszkania)

tel.

**Dyrekcja ZSP nr 2
Centrum Kształcenia
Zawodowego w Łowiczu**

Proszę o wystawienie :

*duplikatu świadectwa ukończenia szkoły/świadectwa dojrzałości/dyplomu

.....
.....
(podać nazwę szkoły/zawód/specjalność/kierunek i adres oraz wychowawcę klasy)

którą ukończyłam/em w roku szkolnym:.....

Szkołę ukończyłam/em na nazwisko:.....

Powód zaginięcia oryginału świadectwa.....

Prośbę swą uzasadniam:.....
.....

U w a g a !

Wniosek o wystawienie duplikatu składa i duplikat odbiera osoba , na którą dokument jest wystawiony, a w szczególnych przypadkach osoba upoważniona przez właściciela dokumentu.

Przy składaniu wniosku o wydanie duplikatu świadectwa należy legitymować się dowodem osobistym. Za każdy ze sporządzanych dokumentów należy dokonać przelewu na konto ZSP nr 2 RCKUiP Łowiczu, ul. Blich 10 kwoty w wysokości 26 zł (konto podane poniżej). Potwierdzenie opłaty należy dołączyć do niniejszego dokumentu.

[BGŻ BNP Paribas](#) : 16 1600 1462 1823 7950 1000 0004

W tytule przelewu należy wpisać: imię i nazwisko za duplikat świadectwa

.....
Duplikat świadectwa otrzymałam/em: Łowicz, dnia.....

Seria i nr dowodu osobistego.....

(podpis)