

Lubaczów, dnia.....

Imię i nazwisko

Nazwisko panieńskie

Pesel

Data i miejsce urodzenia

Adres do korespondencji

.....

Tel. kontaktowy

DYREKTOR
LICEUM OGÓLNOKSZTAŁCĄCEGO
im. Tadeusza Kościuszki
w Lubaczowie

Proszę o wydanie duplikatu¹

- świadectwa ukończenia szkoły
- świadectwa promocyjnego
- świadectwa dojrzałości
- legitymacji szkolnej

wydanego w w roku szkolnym

(podać nazwę /ukończonej/ szkoły oraz miejscowość)

którego oryginał /odpis został zniszczony /zgubiony²

.....

.....

(podać okoliczności zniszczenia/zagubienia)

wychowawca klasy klasa /nr.....

Egzamin dojrzałości zdałam/em w roku²

Opłata za wydanie duplikatu świadectwa wynosi **26 zł./ legitymacji 9zł²**. została wpłacona na rachunek bankowy Liceum Ogólnokształcącego im. T. Kościuszki w Lubaczowie, tytułem: wpłata za duplikat świadectwa/legitymacji² numer konta: **16 9101 0003 2001 0006 1942 0001 - Powiatowy Bank Spółdzielczy w Lubaczowie.**

Potwierdzenie dowodu wpłaty w załączniku.

.....

(czytelny podpis wnioskodawcy)

OŚWIADCZENIE

Pouczony(a) o odpowiedzialności karnej z art. 233 kk za składanie fałszywych oświadczeń (przestępstwo zagrożone karą pozbawienia wolności do lat 3), niniejszym stwierdzam, że przedstawione we wniosku okoliczności utraty oryginału i odpisu dokumentu są prawdziwe.

.....

(czytelny podpis składającego oświadczenie)

Duplikat odebrano osobiście:

.....

(data odebrania duplikatu)

.....

(seria i nr dowodu potwierdzającego tożsamość)

.....

(czytelny podpis odbierającego)

¹ zaznacz znakiem X² niepotrzebne skreślić

