

Nazwisko .....

Imiona .....

PESEL .....

Data i miejsce urodzenia .....

Adres do korespondencji .....

.....

Tel. kontaktowy.....

WYPEŁNIA ZSS
Nr sprawy ZSS...../.....
POTWIERDZENIE WPŁYWU OPŁATY
.....
ADNOTACJA O WYDANIU DUPLIKATU
<b>ODEBRANO OSOBIŚCIE</b>
..... (podpis odbierającego)
..... (nr dokumentu potwierdzającego tożsamość)
.....
.....
.....

**Zespół Szkół Samochodowych**  
*im. inż. Tadeusza Tańskiego*  
*ul. Rejtana 18*  
**33-300 Nowy Sącz**

## W N I O S E K

**Proszę o wydanie duplikatu:\***

- świadectwa dojrzałości Technikum
- świadectwa ukończenia Technikum
- świadectwa ukończenia Zasadniczej Szkoły Zawodowej
- dyplomu uzyskania tytułu zawodowego

wydanego w roku ....., klasa .....

kierunek .....

wychowawca .....którego oryginał został zniszczony/zagubiony\*

Duplikat dokumentu odbiorę osobiście.

**UWAGA:**

**Opłata za duplikat wynosi 26,-** (słownie zł: dwadzieścia sześć złotych)

Powyższą kwotę należy wpłacić na konto:

ING Bank Śląski : 55 1050 1445 1000 0023 5306 4534 w tytule: duplikat

**Oświadczam, że okoliczność utraty oryginału dokumentu przedstawiłem/przedstawiłam\* zgodnie z prawdą, będąc świadomym/świadomą\* odpowiedzialności karnej przewidzianej w art. 272 KK (przestępstwo zagrożone karą pozbawienia wolności do lat 3).**

.....  
Miejscowość i data

.....  
czytelny podpis

\*(niepotrzebne skreślić)