

.....
imię i nazwisko

.....
miejsowość, data

.....
.....
.....
adres zamieszkania

UPOWAŻNIENIE

Ja niżej podpisany/-a ur. dnia
upoważniamlegitymującego się / -cą się dowodem
osobistym o numerze..... do odbioru świadectwa dojrzałości /
aneksu do świadectwa dojrzałości / zaświadczenia o wynikach egzaminów
maturalnych*.

.....
czytelny podpis

* *niepotrzebne skreślić*