

\Nazwisko.....

Braniewo

Imiona

PESEL

Data i miejsce urodzenia.....

.....

Adres.....

.....

tel. kontaktowy

**Do Dyrekcji
Zespołu Szkół Zawodowych
im. Jana Liszewskiego
w Braniewie**

P O D A N I E

Proszę o wydanie duplikatu świadectwa/dyplomu

.....

.....

.....

wydanego w roku, którego oryginał został zniszczony/zgubiony

w następujących okolicznościach :

.....

Okoliczności utraty oryginału dokumentu przedstawiłem/łam zgodnie z prawdą, przy świadomości o odpowiedzialności karnej przewidzianej w art.272 KK (przestępstwo zagrożone karą pozbawienia wolności do lat 3).Zostałem/łam poinformowany(a), że z chwilą wystawienia duplikatu oryginał traci moc prawną. Informuję, że wniosłem/łam opłatę skarbową „za wydanie duplikatu” w wysokości 26 zł. na rachunek bankowy Zespołu Szkół Zawodowych im. Jana Liszewskiego w Braniewie, konto **29831300090030014220000080**.

(Na blankiecie przekazu powinien być dopisek *za wydanie duplikatu*).

.....

podpis

Szkoła: Duplikat wystawiono dnia.....