

Nazwisko
Imiona
PESEL
Data i miejsce urodzenia.....
Adres do korespondencji
.....
tel. kontaktowy

**Zespół Szkół Licealnych
ul. Kopernika 4
38-700 Ustrzyki Dolne**

W N I O S E K

Proszę o wydanie duplikatu: - świadectwo ukończenia LO,
- świadectwo ukończenia LP,
- świadectwo ukończenia LO dla Dorosłych,
- świadectwo dojrzałości LO,
- świadectwo dojrzałości LO dla Dorosłych,

wydanego w roku, którego oryginał został **zniszczony/zgubiony***.

Duplikat dokumentu:*
- odbiorę osobiście,

Za wydanie duplikatu dokumentu jw. pobiera się opłatę w wysokości równej kwocie opłaty skarbowej od legalizacji dokumentu – **26 złotych za każdy duplikat.**

Oświadczam, potwierdzając oświadczenie własnoręcznym podpisem, że:
- wniesiono opłatę za wydanie duplikatu w wysokości 26 zł, za każdy wskazany powyżej dokument, na rachunek bankowy Zespołu Szkół Licealnych w Ustrzykach Dolnych. **Dowód wpłaty dołączam do wniosku.**

Numer rachunku: **15 8621 0007 2001 0006 3568 0001.**

- okoliczności utraty oryginału dokumentu (zniszczenie lub zgubienie) przedstawione zostały zgodnie z prawdą, mając świadomość odpowiedzialności karnej przewidzianej w art. 272 KK (przestępstwo zagrożone karą pozbawienia wolności do lat 3).

.....
Miejscowość i data

.....
czytelny podpis

*(niepotrzebne skreślić)