

....., dnia

.....
(imię)

.....
(nazwisko)

.....
(data i miejsce urodzenia)

.....
(adres zamieszkania)

.....
(tel. kontaktowy)

**Dyrektor
Zespołu Szkół Spożywczych
w Bydgoszczy**

Proszę o wydanie duplikatu świadectwa
(dojrzałości, ukończenia, promocyjnego z klasy)

.....
(typ szkoły)

w zawodzie

W/w świadectwo zostało wystawione na nazwisko
(imię i nazwisko)

Do szkoły uczęszczałam (em) w latach od do

Oryginał świadectwa uległ
(podać okoliczności zniszczenia, zagubienia)

.....
(podpis)

O Ś W I A D C Z E N I E

Pouczony(a) o odpowiedzialności karnej z art. 272 kk za składanie fałszywych oświadczeń, niniejszym stwierdzam, że przedstawione we wniosku okoliczności utraty oryginału lub odpisu dokumentu są prawdziwe.

Załączniki:

1. Potwierdzenie dokonania opłaty.

Opłata za duplikat świadectwa wynosi **26,00 zł** zgodnie z ustawą o opłacie skarbowej z dnia 10 listopada 2016 roku (Dz.U z 2016 r, poz. 1827), którą należy wpłacić na konto:

**Bank PEKAO S.A. O/Bydgoszcz
52 1240 6452 1111 0010 4800 8395**