



WNIOSEK O WYDANIE DUPLIKATU

WYPEŁNIA WNIOSKODAWCA (proszę wypełnić czytelnie, literami drukowanymi)

Nazwisko: Nazwisko rodowe:

Imię/imiona:

Data i miejsce urodzenia / / w
(dzień miesiąc rok) (miejsce urodzenia)

PESEL:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Adres zamieszkania:

Ulica i numer: Miejscowość:

Kod pocztowy: Telefon:

E-mail:

Proszę o wydanie duplikatu świadectwa czeladniczego / dyplomu mistrzowskiego*

wydanego przez Izbę Rzemieśniczą i Przedsiębiorczości w Zielonej Górze w dniu
(podać datę wydania dokumentu)

w zawodzie

.....
(podać nazwę zawodu/rzemiosła)

OŚWIADCZENIE wnioskodawcy:

Uprzedzony o odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych zeznań (art.233 Kodeksu karnego - podanie nieprawdy lub zatajenie nieprawdy) niniejszym oświadczam, że oryginał dokumentu uległ całkowitej utracie / uszkodzeniu. Oświadczam, że w przypadku odzyskania zagubionego oryginału dokumentu zobowiązuję się do zwrotu wystawionego przez Izbę Rzemieśniczą i Przedsiębiorczości w Zielonej Górze duplikatu.

Ad. 1 W przypadku zniszczenia lub zagubienia podać okoliczności tego zdarzenia

.....
.....

Ad. 2 Załączam uszkodzony dokument nr.

.....
(data, miejscowość)

.....
(czytelny podpis wnioskującego)

Załączniki:

1. Opłata za wydanie duplikatu dokumentu w wysokości 26 zł – nr konta: 89 1090 1535 0000 0000 5301 9112
2. Uszkodzony dokument (nie dotyczy w przypadku całkowitej utraty oryginału dokumentu)

*niepotrzebne skreślić