

Upoważniający:

.....
IMIĘ I NAZWISKO

.....
MIEJSCE ZAMIESZKANIA

UPOWAŻNIENIE

Upoważniam niżej podaną osobę do odbioru w moim imieniu świadectwa dojrzałości/aneksu do świadectwa dojrzałości z egzaminu maturalnego przeprowadzonego w roku

Osoba upoważniona do odbioru:

.....
IMIĘ I NAZWISKO

.....
MIEJSCE ZAMIESZKANIA

.....
NR DOWODU OSOBISTEGO

.....
CZYTELNY PODPIS UPOWAŻNIAJĄCEGO