



**UPOWAŻNIENIE DO ODBIORU ŚWIADECTWA CZELADNICZEGO/DYPLOMU
MISTRZOWSKIEGO***

Niniejszym oświadczam, iż upoważniam

Imię i nazwisko upoważnionego

legitymującym się dokumentem tożsamości.....

do odbioru mojego świadectwa czeladniczego/dyplomu mistrzowskiego*.

.....

Miejscowość, data

.....

Podpis udzielającego upoważnienie

*niepotrzebne skreślić