

....., dnia20.....r.
miejsowość

Nazwisko

Imiona

Data i miejsce urodzenia:

Adres do korespondencji:

tel. kontaktowy:

**Liceum Ogólnokształcące
im. H. Sienkiewicza
ul. Witkowska 1
62-300 Września**

WNIOSEK O WYDANIE DUPLIKATU

Proszę o wydanie duplikatu (zaznaczyć znakiem X):

<input type="checkbox"/>	duplikatu świadectwa dojrzałości
<input type="checkbox"/>	duplikatu świadectwa ukończenia szkoły

wydanego w roku, którego oryginał lub odpis został
(należy wpisać przyczynę utraty dokumentu)

.....
(należy podać okoliczności utraty dokumentu, miejscowość, przywołać dowód utraty dokumentu)

Opłata za wydanie duplikatu w wysokości **26 zł.** została wpłacona na rachunek bankowy Liceum Ogólnokształcącego im. H. Sienkiewicza we Wrześni, numer konta: **11 1240 6524 1111 0010 7356 8534** Potwierdzenie dowodu wpłaty w załączeniu.

.....
(czytelny podpis wnioskodawcy)

OŚWIADCZENIE

Pouczony(a) o odpowiedzialności karnej z art. 272 kk za składanie fałszywych oświadczeń (przestępstwo zagrożone karą pozbawienia wolności do lat 3), niniejszym stwierdzam, że przedstawione we wniosku okoliczności utraty oryginału lub odpisu dokumentu są prawdziwe.

Jednocześnie przyjmuję do wiadomości, że z chwilą otrzymania duplikatu traci ważność oryginał dokumentu. W przypadku odnalezienia utraconego oryginału zobowiązuję się do zwrócenia go Liceum Ogólnokształcącemu im. H. Sienkiewicza we Wrześni.

.....
(czytelny podpis składającego oświadczenie)

ADNOTACJE LICEUM OGÓLNOKSZTAŁCĄCEGO IM. H. SIENKIEWICZA WE WRZEŚNI

Duplikat:
(data wydania)

.....
(czytelny podpis odbierającego)

.....
(data wysłania listu poleconego za potwierdzeniem odbioru)

.....
(podpis załatwiającego sprawę)