

.....
(miejsowość, data)

.....
(imię i nazwisko)

.....
(adres zamieszkania)

.....
(data i miejsce urodzenia)

.....
(nr telefonu)

Dyrektor
Liceum Ogólnokształcącego
im. Pawła Stalmacha w Wiśle

Wniosek o wydanie duplikatu świadectwa

Zwracam się z prośbą o wydanie duplikatu świadectwa dojrzałości* / ukończenia*/promocyjnego* Liceum Ogólnokształcącego im. Pawła Stalmacha w Wiśle, którą ukończyłem/am* w roku szkolnym w klasie o rozszerzeniu

Oświadczam, że

.....
(proszę wskazać co stało się z oryginałem świadectwa)

Prośbę swą uzasadniam

.....
(w jakim celu składany jest wniosek o wydanie duplikatu świadectwa)

.....
(podpis osoby składającej wniosek)

Załącznik:

- Potwierdzenie wniesienia opłaty skarbowej**

*niepotrzebne skreślić

Wniosek o wystawienie duplikatu składa i duplikat odbiera osoba, na którą dokument jest wystawiony. Przy składaniu wniosku o wydanie duplikatu świadectwa należy legitymować się dowodem osobistym. Za każdy duplikat świadectwa należy dokonać wpłaty w wysokości **26 zł.

**Opłatę wnosi się na rachunek bankowy: Bank Handlowy w Warszawie
Nr 81 1030 1087 0000 0000 9261 4026**

W treści przelewu prosimy o podanie imienia i nazwiska, opłata za duplikat świadectwa - ułatwi to identyfikację wpłat.