

## W N I O S E K O W Y D A N I E D U P L I K A T U

Dane wnioskodawcy

*Imię i nazwisko*

*PESEL*

Adres do korespondencji

*Ulica, nr domu, nr mieszkania*

*Telefon 1*

*Miejscowość*

*Telefon 2*

W związku z .....<sup>1</sup> wydanego w ..... roku oryginału:

- świadectwa dojrzałości,  
 – świadectwa ukończenia szkoły

Duplikat dokumentu :

- odbiorę osobiście,  
 proszę przesłać listem poleconym .

Oświadczam, że znana mi jest, wynikająca z art.. 272 Kodeksu Karnego<sup>2</sup>, odpowiedzialność karna za poświadczenie nieprawdy.

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. K. K. Baczyńskiego w Kozach.

### Załącznik:

Dowód wniesienia opłaty **26,00 zł** na rachunek Liceum Ogólnokształcącego w Kozach  
PEKAO SA O/Kozy **54 1240 4142 1111 0010 3721 2404**

.....  
*Miejscowość*

.....  
*Data*

.....  
*Czytelny podpis*

Adnotacje Liceum Ogólnokształcącego im. K. K. Baczyńskiego w Kozach

**Potwierdzam odbiór duplikatu**

**Potwierdzenie wysłania duplikatu**

Data.....

Data.....

Numer listu poleconego.....

.....  
Podpis wnioskodawcy

.....  
Podpis

1. Wpisać: utraceniem lub zniszczeniem
2. Art. 272. Kto wyłudza poświadczenie nieprawdy przez podstępne wprowadzenie w błąd funkcjonariusza publicznego lub innej osoby upoważnionej do wystawienia dokumentu, podlega karze pozbawienia wolności do lat 3.