

.....
(miejsowość, data)

**Izba Rzemieśnicza Małej
i Średniej Przedsiębiorczości
w Katowicach
plac Wolności 12
40-078 Katowice**

UPOWAŻNIENIE DO ODBIORU DOKUMENTU

Ja, niżej podpisany/podpisana*,
zamieszkały/zamieszkała*.....
legitymujący/legitymująca się dowodem osobistym seria i nr,

upoważniam do odbioru świadectwa czeladniczego/ dyplomu mistrzowskiego/ zaświadczenia
o zdaniu egzaminu sprawdzającego* w zawodzie

Cech z siedzibą

.....

lub

Pana/Panią dowód osobisty seria i nr

.....
(czytelny podpis)

*niepotrzebne skreślić