

.....  
(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