…………………………………… ……………………………………

 *imię i nazwisko* *miejscowość, data*

……………………………………

……………………………………

 *adres zamieszkania*

**UPOWAŻNIENIE**

Ja niżej podpisany/-a …………………………………………….. ur. dnia ………………………….. upoważniam ……………………………………………………legitymującego się / -cą się dowodem osobistym o numerze…………………………………….. do odbioru świadectwa dojrzałości / aneksu do świadectwa dojrzałości / zaświadczenia o wynikach egzaminów maturalnych\*.

……………………………………

 *czytelny podpis*

\* *niepotrzebne skreślić*