................................................

 (miejscowość, data)

 **Izba Rzemiosła**

 **i Małej Przedsiębiorczości
 w Radomiu**

 **ul. Kilińskiego 15/17**

 **26-600 Radom**

**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 …………………………………………………………….

Pana/Panią …………….……………………….…….. dowód osobisty seria i nr ………………..…………..

.............................................

 (czytelny podpis)

\*niepotrzebne skreślić