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

(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