Upoważnienie

…………………………………………………………………………………………………..

imię i nazwisko właściciela świadectwa (name and surname of the owner of the certificate)

**upoważniam** (I authorize)

…………………………………………………………………………………………………..

imię i nazwisko osoby upoważniającej, (full name of authorized person)

**legitymującą się/ legitymującego się** (holder of)

…………………………………………………………………………………………………..

nazwa i numer dowodu tożsamości (name and number of ID)

**zamieszkałą/zamieszkałego**

………………………………………………………………………………………………......

- adres osoby upoważnionej (address of the authorized person)

**do złożenia wniosku o uznanie mojego świadectwa** (to submit an application of my certificate)

………………………………………………………………………………………………......

…………………………………………………………………………………………………..

nazwa świadectwa (name of certificate)

…………………………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………………..

nazwa szkoły, miejscowość, kraj (name fo school, place, country)

**i odbioru decyzji** (and receive the decision)

………………………………………………………..

Miejscowość, data (place and date)

…………………………………………………………

 Podpis właściciela świadectwa
(signature of the owner of the certificate)