……………………………………….

 (miejscowość, data)

**UPOWAŻNIENIE**

Upoważniam……………………………………………………………………………

 (imię i nazwisko osoby upoważnionej)

legitymującą/legitymującego się\* ………………………………………………………………

(nazwa i nr dokumentu tożsamości)

do podjęcia czynności związanych z legalizacją mojego świadectwa/dyplomu/indeksu\*

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

(nazwa świadectwa/dyplomu/indeksu)

uzyskanego w …………………………………………………………………………………..

(nazwa szkoły, miejscowość)

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

oraz do odbioru zalegalizowanego świadectwa/dyplomu/indeksu\*

………………………………………………..

 (podpis właściciela świadectwa/dyplomu/indeksu)

\*niepotrzebne skreślić