

Zielona Góra

WNIOSKODAWCA:

Imię i nazwisko:

Zam.

Nr indeksu / legitymacji:

Nr PESEL

WNIOSEK O WYDANIE DUPLIKATU LEGITYMACJI / INDEKSU

**Dyrektor
Policealnego Studium Kosmetycznego
w Zielonej Górze**

Proszę o wydanie duplikatu legitymacji, indeksu.* Oryginał został zgubiony, skradziony, zniszczony.*

W razie odnalezienia dokumentu zobowiązuję się go natychmiast zwrócić.

.....

podpis

*niewłaściwe skreślić

Potwierdzam odbiór duplikatu legitymacji, indeksu.* nr

.....

data i podpis

*niewłaściwe skreślić