……………………………………………

*imię nazwisko właściciela świadectwa*

*(name and surname of the owner of the certificate)*

### UPOWAŻNIENIE

(AUTHORIZATION LETTER)

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

*(I authorize) imię i nazwisko osoby upoważnionej (full name of the authorized person)*

legitymującej się ........................................................................................................................

*(holder of)* nazwa i nr dowodu tożsamości *(name and number of ID)*

*zamieszkałej ……………………………………………………………………………………………*

adres osoby upoważnionej *(address of the authorized person)*

……………………………………………………………………………………………………………

telefon kontaktowy osoby upoważnionej *(phone number of the authorized person)*

do złożenia wniosku o uznanie mojego świadectwa ……………………………………………….

*(to submit an application for recognition of my certificate) nazwa świadectwa (name of certificate)*

*…………………………………………………………………………………………………………………………………....*

*…………………………………………………………………………………………………………………………………….*

*nazwa szkoły, miejscowość, kraj (name of school, place, country)*

i do odbioru decyzji.

*(and receive the decision)*

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

*miejscowość, data (place and date) podpis właściciela świadectwa*

*(signature of the owner of the certificate)*