

.....  
(miejsowość, data)

.....  
(imię i nazwisko)

.....  
.....  
.....  
(adres)

**Izba Rzemieśnicza Małej  
i Średniej Przedsiębiorczości  
w Katowicach  
plac Wolności 12  
40-078 Katowice**

### **UPOWAŻNIENIE DO ODBIORU DOKUMENTU**

Ja, ..... niżej podpisany/podpisana\*,  
zamieszkały/zamieszkała\*.....  
legitymujący/legitymująca się dowodem osobistym o numerze .....  
wydanym przez .....,  
PESEL: ....., upoważniam do odbioru  
świadectwa czeladniczego/ dyplomu mistrzowskiego/ zaświadczenia o zdaniu egzaminu  
sprawdzającego\*, Cech .....  
z siedzibą .....

.....  
(czytelny podpis)

\*niepotrzebne skreślić