Załącznik nr 2

Upoważnienie

Upoważniam ……………….………….………..………………………………

imię i nazwisko osoby upoważnionej

legitymującą się .........................................................................................

nazwa i nr dowodu tożsamości

zamieszkałą………………………………………………………..……………

adres osoby upoważnionej

do złożenia wniosku o nadanie klauzuli apostille lub uwierzytelnienie

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

nazwa świadectwa ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

nazwa szkoły, miejscowość, kraj

i do odbioru świadectwa/dokumentu.

…………………….…………………………………………………………….

miejscowość, data oraz podpis właściciela świadectwa