Upoważnienie

(Authorization letter)

Upoważniam (I authorize) ……………………..………………………………

imię i nazwisko osoby upoważnionej (full name of authorized person)

legitymującą się (holder of) ........................................................................

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

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

adres osoby upoważnionej (address 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 oraz imię i nazwisko właściciela świadectwa

(place, date and name and surname of the owner of the certificate)