
Imię i nazwisko

_____ dnia _____ r.

ul. / nr

miejsowość

kod pocztowy -

pocztą _____

data i miejsce urodzenie _____

odbiór osobisty TAK NIE

telefon _____

ZAMÓWIENIE NA:

OZDOBNE ŚWIADECTWO CZELADNICZE / OZDOBNY DYPLOM MISTRZOWSKI*

w rzemiośle:

Który uzyskałam/em w dniu (dd.mm.rrrr)

Nr świadectwa / dyplomu (nr/rok)

Czytelny podpis wnioskodawcy

Do zamówienia należy załączyć dowód wpłaty (ksero lub oryginał).

Opłata za ozdobny dyplom mistrzowski / świadectwo czeladnicze wynosi 150 zł