



**Izba Rzemieśnicza w Opolu**  
ul. Katowicka 55  
45-061 Opole  
tel. 77 454 31 73 wew. 20, 22  
e-mail: info@izbarzem.opole.pl  
  
www.izbarzem.opole.pl

Wypełnia Izba:

Wpłata zł: ..... nr KP ..... nr przelewu .....

Data ..... Podpis upoważnionego pracownika Izby .....

## WNIOSEK O WYDANIE DUPLIKATU

### WYPEŁNIA WNIOSKODAWCA (proszę wypełniać czytelnie, literami drukowanymi)

Nazwisko ..... Imię/imiona .....

data i miejsce urodzenia ..... / ..... / ..... w .....  
(rok miesiąc dzień) (miejsce urodzenia)

### Adres zamieszkania

ulica i numer ..... Nr lokalu ..... miejscowość .....

kod pocztowy ..... Telefon .....

### Proszę o wydanie duplikatu\*: - ŚWIADECTWA CZELADNICZEGO (\* zakreślić właściwy) - DYPLOMU MISTRZOWSKIEGO

Nr ..... wydanego w dniu .....  
(nr księgi wieczystej/nr dokumentu) (podać datę wydania dokumentu)

przez Izbę Rzemieśniczą .....  
(pełna nazwa Izby Rzemieśniczej)

w zawodzie .....  
(podać nazwę zawodu/rzemiosła)

### OŚWIADCZENIE wnioskodawcy:

Uprzedzony o odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych zeznań (art.233 Kodeksu Karnego - podanie nieprawdy lub zatajenie nieprawdy) niniejszym oświadczam, że oryginał dokumentu uległ; całkowitej utracie / uszkodzeniu (\*niepotrzebne skreślić).

Oświadczam, że w przypadku odzyskania zagubionego oryginału dokumentu zobowiązuję się do zwrotu wystawionego przez izbę rzemieśniczą duplikatu.

Ad. 1 W przypadku zniszczenia lub zagubienia podać okoliczności tego zdarzenia

.....  
.....

Ad. 2 Załączam uszkodzony dokument nr .....

.....

(data, miejscowość)

.....

(czytelny podpis wnioskującego)

Załączniki: 1. Opłata za wydanie duplikatu dokumentu,

2. Kserokopia dowodu tożsamości

3. Uszkodzony dokument \* (nie dotyczy w przypadku całkowitej utraty oryginału dokumentu)

## Pokwitowanie odbioru

.....

Data

.....

Podpis