

**WNIOSEK O WYDANIE DUPLIKATU**  
**WYPEŁNIA WNIOSKODAWCA**  
*(wypełnić wszystkie pola czytelnie)*

Kujawsko-Pomorska Izba Rzemiosła  
i Przedsiębiorczości w Bydgoszczy  
ul. Piotrowskiego 11  
85-098 Bydgoszcz

Nazwisko\* ..... Imię/imiona.....

Data i miejsce urodzenia ..... /..... /..... w .....  
*(rok miesiąc dzień)* *(miejsce urodzenia)*

PESEL .....

**Adres zamieszkania**

Ulica i numer ..... Nr lokalu ..... Miejscowość.....

Kod pocztowy ..... Telefon..... E-mail.....

**Proszę o wydanie duplikatu**  **ŚWIADECTWA CZELADNICZEGO**  
*(zaznaczyć właściwy X)*  **DYPLOMU MISTRZOWSKIEGO**

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

przez Izbę Rzemieślniczą .....  
*(nazwa Izby Rzemieślniczej)*

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

**OŚWIADCZENIE wnioskodawcy:**

Uprzedzona/y o odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych zeznań (art.233 Kodeksu Karnego - podanie nieprawdy lub zatajenie prawdy) 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 rzemieślniczą duplikatu.

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

.....  
.....  
.....

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

.....

(data, miejscowość)

.....

(czytelny podpis wnioskującego)

Załącznik: Uszkodzony dokument *(nie dotyczy przypadku całkowitej utraty oryginału dokumentu)*

Uwaga: \* W przypadku kobiet należy wpisać nazwisko, pod którym zdawany był egzamin czeladniczy lub mistrzowski

\*\* Brak daty zdania egzaminu skutkować będzie nierozpatrzeniem wniosku.

Za wydanie duplikatu pobierana jest opłata.

Adnotacje Izby Rzemieślniczej o wydaniu duplikatu

.....  
.....  
.....