……………………………………….., dnia ……………… *(miejscowość )*

**UPOWAŻNIENIE**

Ja niżej podpisany(a) ………………………………………….

zamieszkały(a) …………………………………………………………………

 (adres)

legitymujący(a) się dowodem osobistym nr ………………………………….

upoważniam Pana/ Panią …………………………………………..

legitymującego(ą) się dowodem osobistym nr …………………………………

do odbioru mojego Zaświadczenia o wynikach egzaminu maturalnego CKE.

………………………… *(podpis osoby upoważniającej)*