

Jastrzębie-Zdrój, dnia.....

.....
Imię i Nazwisko

.....
Data i miejsce urodzenia

.....
Adres zamieszkania

.....
Telefon kontaktowy

Do Prezesa/Dyrektora Ośrodka Szkolenia BIAŁECKI Sp. z o.o.

Proszę o wydanie duplikatu zaświadczenia o ukończeniu kursu

.....

....., który odbył się

Prośbę swą motywuje tym, iż zaświadczenie zostało

Z poważaniem