Minister Finansów
ul. Świętokrzyska 12
00-916 Warszawa

WNIOSEK
O WYDANIE DUPLIKATU
CERTYFIKATU KSIĘGOWEGO / ŚWIADECTWA KWALIFIKACYJNEGO*

numer certyfikatu / świadectwa

/

imiona

nazwisko

nazwisko na certyfikacie / świadectwie

data urodzenia

– –

miejsce urodzenia

adres do korespondencji

ulica

nr domu

nr mieszkania

kod pocztowy

–

miejscowość

Oświadczam, że utraciłam/em* oryginał certyfikatu księgowego / świadectwa kwalifikacyjnego*.

…… …… ……

miejscowość *data* *czytelny podpis*

* niepotrzebne skreślić