

**ДО
ДИРЕКТОРА
НА ОУ „ВАСИЛ АПРИЛОВ“
ГРАД ИСПЕРИХ**

З А Я В Л Е Н И Е

за издаване на дубликат на

.....
вид документ (удостоверение, свидетелство)

ОТ

име, презиме, фамилия

завършил

клас, етап, степен на образование

през учебната/..... Година в

.....
вид, наименование и местонахождение на институцията

.....
Издаването на документа се налага поради следните причини:

Приложени документи:

.....
.....
.....
За контакти: телефон, e-mail

Пълномощно №

на

име, презиме, фамилия

Дата:

гр./с.....

Подпис:

Име, фамилия