



ДО
ДИРЕКТОРА НА
ОУ „ИВАН ВАЗОВ“
гр. КЮСТЕНДИЛ

ЗАЯВЛЕНИЕ

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