



Вх. №...../..... г.

**ДО**  
**ДИРЕКТОРА НА**  
**ОБУ „ИВАН ВАЗОВ“**  
**село Пашови**

## **ЗАЯВЛЕНИЕ**

**за издаване на дубликат на**

.....

вид документ (удостоверение, свидетелство, диплома)

ОТ .....

име, презиме, фамилия

завършил .....

клас, етап, степен на образование

.....

профил, професия, специалност

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 .....