

**СУ „ Отец Паисий“- с. Люляково, общ. Руен, обл. Бургас**

**тел. 0884444305 e-mail:** [**sou\_lulakovo@abv.bg**](mailto:sou_lulakovo@abv.bg)

Вх. № ………………………

До Доректора

на СУ „ Отец Паисий“

с. Люляково

З А Я В Л Е Н И Е

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 ……………………………. , е-mail …………………………………….

Пълномощно № …………………………………………………………………………………

на ……………………………………………………………………………………………….

*име, презиме, фамилия*

Дата: ……………………. Подпис: ……………………………………

гр./с …………………….. ………………………………………………

*Име, фамилия*