



СРЕДНО УЧИЛИЩЕ "СВЕТИ КЛИМЕНТ ОХРИДСКИ"
ГРАД АКСАКОВО, ОБЛАСТ

ул. "Митко Палаузов" № 27^а; тел: 052/76-20-81; тел/факс 052/76-32-81; e-mail: souaksakovo@abv.bg

Вх. №

ДО ДИРЕКТОРА НА
СУ „СВ. КЛИМЕНТ ОХРИДСКИ“
ГР. АКСАКОВО

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:

Подпис:.....

гр./с.....

Име, фамилия