ОСНОВНО УЧИЛИЩЕ „ВАСИЛ АПРИЛОВ”
с. Голеш, общ. Кайнарджа, обл. Силистра, ул. „Първа“ № 28; тел. 08623 2232
e-mail: ou_golesh@abv.bg; http://ouvasilaprilov.blogspot.bg

Входящ №.....

ДО ДИРЕКТОРА НА
ОУ „ВАСИЛ АПРИЛОВ“
С. ГОЛЕШ, ОБЩ. КАЙНАРДЖА
ОБЛ. СИЛИСТРА

З А Я В Л Е Н И Е

за издаване на дубликат

.....

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 .....