

СРЕДНО УЧИЛИЩЕ „МАКСИМ РАЙКОВИЧ“

5370 – гр. Дряново, обл. Габрово, ул. Васил Левски № 16, тел. 0676 /72156 – Директор, e-mail: sou_dryanovo@abv.bg

ДО
ДИРЕКТОРА НА
СУ „МАКСИМ РАЙКОВИЧ“
гр./с. ДРЯНОВО

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