



ОУ „Петко Рачев Славейков“ – Бургас

гр. Бургас – 8000 ул. „Цар Симеон I“ 23

факс 84-60-71 тел. 84-60-73

www.slaveykovoto.org

e-mail info-200205@edu.mon.bg

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, e-mail

.....
Пълномощно №

.....
на

име, презиме, фамилия

Дата:

гр./с.....

Подпис:

Име, фамилия