|  |  |
| --- | --- |
| sofr  | **НАЧАЛНО УЧИЛИЩЕ „СВ. СОФРОНИЙ ВРАЧАНСКИ“ - ВРАЦА**гр. Враца 3000, ул. „Стоян Кялъчев”№2, 092/624608- канцеларияе-mail: info-601037@edu.mon.bg, <http://www.sofronii-vr.com/> |

**ДО**

**ДИРЕКТОРА НА**

**НАЧАЛНО УЧИЛИЩЕ „СВ. СОФРОНИЙ ВРАЧАНСКИ“ - ВРАЦА**

**З А Я В Л Е Н И Е**

**за издаване на дубликат на**

………………………………………….…………..…………………..…………..

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 …………………., е-mail …………………………………………….

Пълномощно № …………………………………………..……………………………………

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

име, презиме, фамилия

 Дата: …………………. Подпис:

 гр./с…………………….. Име, фамилия ………………….