**ОСНОВНО УЧИЛИЩЕ „ХРИСТО БОТЕВ” – с. Пелишат, общ. Плевен**

**адрес: 5895 с. Пелишат, ул. „Христо Кънчев” №6, тел: 0650/98597, e-mail:** **ou\_pelishat@abv.bg**

Вх. №…./…………год.

ДО ДИРЕКТОРА НА

ОУ „ХРИСТО БОТЕВ”

С. ПЕЛИШАТ

**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: ………………….

гр./с………………….. Подпис:

Име, фамилия …………………………