

Вх.№ ………….

…………………г.

**ДО ДИРЕКТОРА**

**НА ОУ „ИВАН ВАЗОВ“**

**ГР. ХАРМАНЛИ**

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

за издаване на оригинал/дубликат на

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

(вид документ – удостоверение, свидетелство, диплома)

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 № ……………………………………………………

Пълномощник: …………………………………………………………………………………

(име, презиме, фамилия)

Дата: ……………………

гр. Харманли, С уважение: ……………………

*(подпис)*