

ДО
ДИРЕКТОРА НА
ПТГ „ВАСИЛ ЛЕВСКИ
гр. ГОРНА ОРЯХОВИЦА

ЗАЯВЛЕНИЕ

за издаване на оригинал/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 №.....

Пълномощник.....

(име, презиме, фамилия)

Дата:.....

Подпис:.....

(име, фамилия)

