



ОСНОВНО УЧИЛИЩЕ "ЕКЗАРХ АНТИМ I"
4002, гр. Пловдив, ул. "Захари Стоянов" № 86
тел: 032/ 331 - 386, e-mail: school@ekzarhantim1.com

ДО
ДИРЕКТОРА НА
ОУ „ЕКЗАРХ АНТИМ I“
Гр. ПЛОВДИВ

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, e-mail

Пълномощно №

на

име, презиме, фамилия

Дата:

гр./с.....

Подпис:

Име, фамилия