**Основно училище «Професор Марин Дринов», град Панагюрище**

ул. «Делчо Спасов» №1а; тел. 0885 54 63 86 – директор; 0357/64042 – канцелария;

e-mail: [info-1301731@edu.mon.bg](mailto:info-1301731@edu.mon.bg)

Вх. № ……………/……………

**ДО**

**ДИРЕКТОРА  НА**

**ОУ „ПРОФ. МАРИН ДРИНОВ“**

**гр. ПАНАГЮРИЩЕ**

**З А Я В Л Е Н И Е**

**за издаване на дубликат на**

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

вид документ (удостоверение, свидетелство)

от …………………..………………………..…….…………………ЕГН ………………………

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 …………………………