



ОСНОВНО УЧИЛИЩЕ „АНТОН СТРАШИМИРОВ”
гр. Бургас 8005, к-с „Славейков”; тел. 056/887384;
тел. 056/887385, 056/887383, e-mail: info-200209@edu.mon.bg

ДО
ДИРЕКТОРА НА
ОУ „АНТОН СТРАШИМИРОВ“
ГР. БУРГАС

ЗАЯВЛЕНИЕ

за издаване на 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: GSM, e-mail

Пълномощно № на

.....
/име, презиме, фамилия/

Дата:

гр./с.....

Подпис:

Име, фамилия