

СПОРТНО УЧИЛИЩЕ „ ДИМИТЪР РОХОВ” – СЛИВЕН

ДО
ДИРЕКТОРА НА
СУ „ Димитър Рохов“
гр. Сливен

Вх. №/.....

ЗАЯВЛЕНИЕ

за издаване на дубликат на

.....

вид документ (удостоверение, свидетелство, диплома)

ОТ

име, презиме, фамилия

завършил през учебната/..... година

/клас, етап, степен на образование /

професия.....

специалност

класен ръководител.....

Издаването на документа се налага поради следните причини:

.....

.....

Приложени документи:

.....

.....

За контакти: телефон, e-mail

Пълномощно №

на

име, презиме, фамилия

Дата:

Подпис:

гр./с.....

Име, фамилия