

ДО  
ДИРЕКТОРА НА  
ДГ №104 „МОЯТ СВЯТ“  
гр. София

**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: телефон ....., e-mail .....

Пълномощно № .....  
на .....  
име, презиме, фамилия

Дата: .....

гр./с.....

Подпис:

Име, фамилия .....