**вх.№ УВД-30-……./………..20..…год.**

**До Директора**

**на 59. ОбУ „Васил Левски”**

**гр. София**

**З А Я В Л Е Н И Е**

**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 59. Обединено училище „Васил Левски“ – гр. София, ул. „Кестен“ № 1

 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: ………………….

 гр./с…………………….. Подпис:

 Име, фамилия …………………………