

Вх.№.....

ДО
ДИРЕКТОРА
НА ПГТЛП "ГОЦЕ ДЕЛЧЕВ"
ГР.БЛАГОЕВГРАД

ЗАЯВЛЕНИЕ

ОТ.....

/име, презиме, фамилия/

ЕГН:, телефон, e-mail

завършил.....

/клас, етап, степен на образование/

.....

/професия, специалност/

през учебната / година в.....

.....

/вид, наименование и местонахождение на институцията/

.....

УВАЖАЕМА ГОСПОЖО ДИРЕКТОР,

Моля да ми бъде издаден дубликат на.....

/вид документ: удостоверение, свидетелство, диплома/

Издаването на документа се налага поради следните причини:

.....

ПРИЛАГАМ:

1. Актуална снимка с размер 3 см. х 4 см. (отпечатана върху матирана хартия);
2. Документ за промяна на имената ДА / НЕ

В случай, че заявлението се подава от пълномощник:

Пълномощно № на

/име, презиме, фамилия/

Дата:

Заявител:

/име, фамилия и подпис на лицето/