



СУ „ВАСИЛ ЛЕВСКИ“ – ГР. НОВИ ПАЗАР
ул. „Кирил и Методий“ 15, п.к. 9900, тел: 0537/2-24-65

**ДО ДИРЕКТОРА
НА СУ „Васил Левски“
гр. Нови пазар**

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.....

вид,наименованиеи местонахождениена институцията.....

Издаването на документасе налага поради следните причини:.....

Приложени документи :.....

За контакти: телефон....., e-mail.....

Пълномощно No

на
име, презиме, фамилия

Дата:

Подпис:

гр./с.....

Име, фамилия.....