

ДО ДИРЕКТОРА
НА III ПМГ „АКАД. М. ПОПОВ”
ГРАД ВАРНА

ЗАЯВЛЕНИЕ

от
/трите имена/

ЕГН, Дата на раждане:

Месторождение:.....,
гр./с/ *Община* *Област*

Адрес:
гр./с/ *Община* *Област*

ул., бл....., ет....., ап.....
/точен адрес/

тел. за контакт:

УВАЖАЕМА ГОСПОЖО ДИРЕКТОР,

Моля да ми бъде издаден дубликат на
.....
/описва се видът на документа, на който се иска дубликат/

Завършил/а съм образование, клас,
/основно, средно образование, обучение за придобиване на професионална квалификация/
през учебна година
с класен ръководител
/при възможност се дават данни, които да улеснят издаването на дубликата/

Декларирам, че оригиналният документ е
/загубен, унищожен, станал негоден за ползване – в случай, че е последното, същият се прилага

Известно ми е, че за деклариране на неверни данни нося наказателна отговорност съгласно чл. 313 от Наказателния кодекс на Р България.

Дата:

Подпис: