**П Р О Ф И Л И Р А Н А Г И М Н А З И Я „ В А С И Л Л Е В С К И” - Я М Б О Л**

ул. „Цар Иван Александър” №12; Тел: 046/ 66 19 90; 046/ 98 88 46; 046/ 66 16 89

 [**http://gvlevski.com/**](http://gvlevski.com/)

ДО

ДИРЕКТОРА НА

ПРОФИЛИРАНА ГИМНАЗИЯ „ВАСИЛ ЛЕВСКИ“

ГРАД ЯМБОЛ

**З А Я В Л Е Н И Е**

за издаване на оригинал / 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 № ............................................................................................................................

Пълномощник ..............................................................................................................................

*(име, презиме, фамилия)*

Дата: ........................ Подпис: .........................................

*(име,фамилия)*