****

**ПРОФЕСИОНАЛНА ГИМНАЗИЯ ПО АГРАРНИ ТЕХНОЛОГИИ «ЦАНКО ЦЕРКОВСКИ»**

**ГР. ПАВЛИКЕНИ, бул. «Руски»№ 46, тел. 0610/ 5-20-03; 5-32-63**

**e-mail** **info-300619@edu.mon.bg**

**ДО**

**ДИРЕКТОРА НА**

**ПГАТ „Ц.Церковски“**

**гр.Павликени**

**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, наименование и местонахождение на институцията

с класен ръководител………………………………………………………………………

За контакти: телефон ………………………………., е-mail …………………………….

Пълномощно № …………………………………………..……………………………………

на ……………………………………………………………………………………………….

име, презиме, фамилия

 Дата: ………………….

 гр./с…………………….. Подпис:

 Име, фамилия …………………………