**БУЛСТАТ: 000962492; ул. "Цар Иван Александър" № 42,**

**тел.: (046) 66 31 61; 66 31 62**; <http://ptg-yambol.bg> ,E-mail: ptg\_jambol2001@yahoo.com

**ДО:**

**Г-ЖА ЕМИЛИЯ КРЕМЪКОВА**

**ДИРЕКТОР**

**ПТГ „ИВАН РАЙНОВ“**

**гр. ЯМБОЛ**

**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*

………………………………………………………………………..…….….………………

Издаването на документа се налага поради следните причини: ………….………………

………………………………………………………………………………………………….

Приложени документи: ………………………………………………………………………………

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

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

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

*име, презиме, фамилия*

 Дата: ………………….

 гр./с…………………….. Подпис:

 *Име, фамилия …………………………*