**Вх. № РД-18-…….. /................20…… г.**

**ДО**

**Г-Н ДИРЕКТОР**

**НА ОУ „СВ.СВ. КИРИЛ И МЕТОДИЙ“**

**С.РАВДА**

Преценка :.........................................................

....................................................................

Дата:............................ Директор:

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

**за издаване дубликат на документ с фабрична номерация – свидетелство за завършено основно образование**

от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(име, презиме и фамилия по документ за самоличност)

ЕГН/ЛНЧ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_живущ(а) в гр./с. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, община \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, област \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, ж.к./ул. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_№\_\_\_\_\_\_,бл. \_\_\_\_ вх.\_\_\_\_, ет. \_\_\_\_, ап. \_\_\_\_\_, телeфон за връзка \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

**УВАЖАЕМА ГОСПОЖО ДИРЕКТОР,**

Желая да ми бъде издаден дубликат на свидетелство за завършено основно образование.

 Оригиналът на документа е \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 **(изписва се :изгубен / повреден и негоден за ползване / друго)**

 Основното си образованието си завърших в \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.............................през учебната \_\_\_\_\_\_/ \_\_\_\_\_\_\_г.

с класен ръководител \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Оригиналният ми документ е издаден през \_\_\_\_\_\_\_\_\_ година на името на \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ с ЕГН: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_съвпадение на имената ми на издадения ми документ и

 **(Има/Няма)**

настоящите ми документи за самоличност.

 **Прилагам:**

1. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (Документ за идентичност на иената и/или актуално ЕГН, издаден от ЕСГРАОН – при различие)

Дата: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (подпис на заявителя)

Запознат/-тасъм със срока за издаване на заявеният от мен дубликат на документ с фабрична номерация – до 14 работни дни.

Дата: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (подпис на заявителя)