

9. ФРЕНСКА ЕЗИКОВА ГИМНАЗИЯ „ АЛФОНС ДЪО ЛАМАРТИН”

Гр. София – 1000, бул. „ Патриарх Евтимий” № 35

директор – 987 72 16, пом. директори – 987 87 72, канцелария – 987 64 02, 930 80 13

Вх. № / г.

**ДО ДИРЕКТОРА НА 9. ФЕГ
„АЛФОНС ДЪО ЛАМАРТИН”
ГР. СОФИЯ**

ЗАЯВЛЕНИЕ

за издаване дубликат на документ с фабрична номерация –
диплома за завършено средно образование или удостоверение за завършен гимназиален етап

ОТ _____
(име, презиме и фамилия по документ за самоличност)

ЕГН _____, роден/а на _____, в град _____,
с _____ гражданство, живуц(а) в гр./с. _____,
община _____, област _____, ж.к./ул. _____
_____, № _____, бл. _____, вх. _____, ет. _____, ап. _____,
телефон за връзка _____.

ГОСПОЖО ДИРЕКТОР,

Желая да ми бъде издаден дубликат на

(Диплома за средно образование, Удостоверение за завършен гимназиален етап)

Оригиналът на документа е _____
(изписва се :изгубен / повреден и негоден за ползване / друго)

Образованието си завърших в _____ клас през _____ / _____
учебна година, 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. Актуална снимка – матирана, паспортен формат 6/4.

Гр. София

Дата: _____
(подпис на заявителя)

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

Дата: _____
(подпис на заявителя)