

# СРЕДНО УЧИЛИЩЕ

## “САВА ДОБРОПЛОДНИ“ – гр. Шумен

---

ДО ДИРЕКТОРА НА  
СУ „САВА ДОБРОПЛОДНИ“  
ГР. ШУМЕН

### ЗАЯВЛЕНИЕ

за издаване на оригинал/дубликат на

.....  
(вид документ – удостоверение, свидетелство, диплома)

ОТ .....  
(име, презиме и фамилия)

завършил/а .....  
(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 и фамилия)

Дата: .....

Подпис:

име, фамилия .....