Вх. № ............................../...................... г. **ДО**

 **ДИРЕКТОРА**

Преценка :....................................................................... **НА СУ "ВАСИЛ КЪНЧОВ"**

.................................................................... **ГРАД ВРАЦА**

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 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

 **ГОСПОДИН 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)

Град Враца

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

 (подпис на заявителя)

Известно ми е, че за деклариране на неверни данни нося наказателна отговорност съгласно чл. 313 от Наказателния кодекс на Р България.