

ЗАХТЕВ
ПРВОЈ КРАГУЈЕВАЧКОЈ ГИМНАЗИЈИ
ЗА ИЗДАВАЊЕ ДУПЛИКАТА ДОКУМЕНАТА

1. _____
Име и презиме подносиоца захтева (за жене и девојачко презиме)
2. _____
Датум и место рођења подносиоца захтева
3. _____
Име оца подносиоца захтева
4. _____
Име мајке подносиоца захтева
5. Документ чији се дупликат тражи (заокружити слово испред)
- а) Сведочанство о завршеном првом разреду школске _____ године
 - б) Сведочанство о завршеном другом разреду школске _____ године
 - в) Сведочанство о завршеном трећем разреду школске _____ године
 - г) Сведочанство о завршеном четвртном разреду школске _____ године
 - д) Диплома о стеченом средњем образовању школске _____ године
6. _____
Смер који је похађао подносилац захтева, одељење и име одељењског старешине

За издавање дупликата докумената потребно је извршити уплату и то:

I) Општа уплатница :

- сврха уплате : издавање дупликата докумената
- прималац: РАТ
- рачун примаоца: 840-742221843-57
- број модела : 97
- позив на број : 1901614850
- износ : 1000,00 динара (по документу)

II) Општа уплатница :

- сврха уплате : израда дупликата докумената
- прималац: Сопствени приходи ИКБС РС
- рачун примаоца: 840-31302845-09
- број модела: 97
- позив на број: 34-01699-04-01-742317-00
- износ : 250,00 динара (по документу)

Уз ове уплатнице доставити и потврду о оглашавању докумената неважећим (оглашавање се врши у књижари Сл. Гласника у Крагујевцу у пешачкој зони).

потпис подносиоца захтева

адреса и телефон подносиоца захтева

датум подношења захтева