Заявление

 о выдаче справки об оплате образовательных услуг для представления в налоговый орган

|  |  |
| --- | --- |
| Отчетный период | год |
| Данные плательщика |
| Фамилия |  |
| Имя |  |
| Отчество |  |
| инн |  |
| Дата рождения |  |
| Документ |  |
| Серия |  |
| Номер |  |
| Дата выдачи / код подразделения |  |
| Контактный телефон |  |
| Данные обучающегося, которому оказаны образовательные услуги |
| Фамилия |  |
| Имя |  |
| Отчество |  |
| ИНН (при наличии) |  |
| Дата рождения |  |
| Документ |  |
| Серия |  |
| Номер |  |
| Дата выдачи / код под разделения |  |
| Вариант получения справки (заполнить одну из строк) |
| На адрес электронной почты |  |
| Лично |  |
| ИФНС |  |

 Подписывая настоящее заявление, я даю согласие на обработку персональных Данных и подтверждаю, что все персональные Данные третьих лиц, указанные мною в Данном заявлении, я предоставляю с их Добровольного согласия

 Достоверность сведений, указанных в настоящем заявлении подтверждаю.

Дата Подпись