

(ФИО полностью)

Тел.

Заявление**на выдачу справки об оплате образовательных услуг для предоставления в налоговый орган**

ЗАПОЛНЯЕТСЯ ПЕЧАТНЫМИ БУКВАМИ! Частично заполненные заявления к обработке не принимаются

Данные физического лица, оплатившего образовательные услуги (далее – налогоплательщика):

Налоговый период (год)															
Фамилия															
Имя															
Отчество															
Дата рождения															
ИНН															

Сведения о документе, удостоверяющем личность налогоплательщика:

Вид документа (Паспорт РФ, Вид на жительство в РФ, Паспорт иностранного гражданина и т.п.)															
Серия и номер															
Дата выдачи															

Данные физического лица, которому оказаны образовательные услуги (обучающийся)*.

*Заполняется в случае, если налогоплательщик и обучающийся не является одним лицом.

Фамилия															
Имя															
Отчество															
Дата рождения															
ИНН (при наличии)															

Сведения о документе, удостоверяющем личность обучающегося:

Вид документа (паспорт РФ, свидетельство о рождении и т.д.)															
Серия и номер															
Дата выдачи															

СОБЩИТЕ АДМИНИСТРАТОРУ/ОПЕРАТОРУ НЕОБХОДИМЫЙ ВАМ СПОСОБ ПОЛУЧЕНИЯ СПРАВКИ!!!

Заполняется администратором/оператором клиники

Способ получения (отметить):

- ЭЛЕКТРОННО в ФНС путем электронного документооборота (в личный кабинет налогоплательщика).
- НА БУМАЖНОМ НОСИТЕЛЕ при личном визите в образовательный центр.

Подписывая настоящее заявление, Вы подтверждаете, что все персональные данные лиц, указанные в данном заявлении, Вы предоставляете с их добровольного согласия

Дата _____ 20____ г

Подпись _____