

Управляющему Автономная некоммерческая организация
дополнительного образования "Школа Бенедикт" Клименко О.Л.
от _____

Заявление.

Прошу выдать Справку об оплате образовательных услуг для предоставления в
налоговый орган за 202__ год.

Данные физического лица, оплатившего образовательные услуги (плательщик по
договору):

ФИО (полностью) _____

ИНН _____

Дата рождения _____

Место рождения _____

Паспорт: серия _____ номер _____

кем выдан _____

когда выдан _____

код подразделения _____

Номер телефона _____

Адрес по прописке _____

E-mail _____

Данные физического лица, которому оказаны образовательные услуги:

ФИО (полностью) _____

ИНН _____

Дата рождения _____

Место рождения _____

Паспорт/свидетельство о рождении: серия _____ номер _____

кем выдан _____

когда выдан _____

код подразделения _____

Номер телефона _____

Адрес по прописке _____

E-mail _____

(дата)

(подпись)

(расшифровка)