

Директору ЧПОУ ИФК

Зубаревой Светлане Вениаминовне

от _____

Заявление

Прошу предоставить мне справку за _____ об оплате образовательных услуг для предоставления в налоговый орган.

Налогоплательщик, оплативший образовательные услуги:

Ф.И.О _____

ИНН _____

ДАТА РОЖДЕНИЯ _____

ПАСПОРТ РФ. Серия и номер _____, дата выдачи _____

Физическое лицо, которому оказаны образовательные услуги:

Ф.И.О _____

ИНН _____

ДАТА РОЖДЕНИЯ _____

ПАСПОРТ РФ Серия и номер _____, дата выдачи _____

Сумма расходов на оказанные образовательные услуги _____

Дата _____ Подпись _____