Ректору ЧОУВО МИДиС
М.В. Усынину

От _____
(Ф.И.О. Налогоплательщика)

контактный телефон _____

_____
(адрес места жительства)

_____
(адрес электронной почты)

Заявление

Прошу выдать справку об оплате образовательных услуг для предоставления в налоговый орган (форма по КНД 1151158) за:

Отчетный год _____

Заказчик/Налогоплательщик: Ф.И.О. _____

дата рождения _____

ИНН _____

Паспорт _____
(серия номер, дата выдачи)

Обучающийся: Ф.И.О. _____

дата рождения _____

ИНН _____

Паспорт _____
(серия номер, дата выдачи)

Паспорт /Свидетельство о рождении -_____
(серия номер, дата выдачи)

_____ / _____

(подпись заявителя) (расшифровка подписи)

«___» _____ 20____ г.