Ректору ФГАОУ ВО СПбПУ

от

(фамилия, имя, отчество полностью, оплатившего образовательные услуги)

ИНН

Документ, удостоверяющий личность:

Выберите элемент.

(серия и номер, дата выдачи)

(дата рождения)

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Контактный телефон: |  | ( |  | ) |  |

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

*о выдаче справки об оплате образовательных услуг для предоставления в налоговый орган*

Прошу предоставить справку о подтверждении факта оплаты обучения за \_\_\_\_\_ год.

Обучение проводилось по очной форме: Выберите элемент.

Налогоплательщик и обучаемый являются одним лицом: Выберите элемент.

Сумма фактических расходов за оказанные образовательные услуги: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Данные физического лица, которому оказаны образовательные услуги (заполняются если налогоплательщик и обучающийся не являются одним лицом):

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
 (фамилия, имя, отчество полностью)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
 (ИНН)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
 (дата рождения)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
 (документ, удостоверяющей личность, серия и номер, дата выдачи)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| “ |  | ” |  |  |  | г. |  | / |  |
|  |  |  | дата |  |  |  | подпись |  | фамилия, имя, отчество |