|  |  |
| --- | --- |
|  | Директору МАУ ДО «Детская школа искусств им. Д.Б. Кабалевского»Лозован О.Н.Ф.И.О. заявителяТелефон \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

Заявление

Прошу предоставить справку об оплате образовательных услуг за 2024 год.

Данные для справки:

|  |
| --- |
| 1. **Налогоплательщик (законный представитель)**
 |
| Фамилия, имя, отчество (полностью) |  |
| ИНН |  |
| Дата рождения |  |
| Документ удостоверяющий личность (паспорт, иное) | Паспорт  |
| Серия, номер |  |
| Дата выдачи |  |
| 1. **Обучаемый**
 |
| Фамилия, имя, отчество (полностью) |  |
| ИНН (при наличии) |  |
| Дата рождения |  |
| Документ удостоверяющий личность (свидетельство о рождении, паспорт) | Например: свидетельство о рождении (написать) или паспорт) |
| Серия, номер |  |
| Дата выдачи |  |
| 1. **Способ получения справки**
 |
| Выдать справку на руки (да-справка будет предоставлена заявителю на бумажном носителе, нет) |  |
| Отправить справку в налоговый орган (да- справка будет направлена учреждением самостоятельно в ИФНС, нет) |  |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Дата подпись, расшифровка подписи