

Заявление

Прошу предоставить мне Справку формы КНД 1151158 об оплате образовательных услуг для предоставления в ФНС РФ

На бумажном носителе

☐

Почтой России

☐

От _____

Номер телефона _____ E-mail _____

ДАННЫЕ ЗАКАЗЧИКА

ФИО														
ИНН	<table><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>													
Дата рождения														
Документ, удостоверяющий личность	Вид документа _____ Серия _____ Номер _____													
Период/год за который нужна справка	_____ год													

ДАННЫЕ ОБУЧАЮЩЕГОСЯ/СЛУШАТЕЛЯ

ФИО														
ИНН	<table><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>													
Дата рождения														
Документ, удостоверяющий личность	Вид документа _____ Серия _____ Номер _____													
Период/год за который нужна справка	_____ год													

На обработку персональных данных согласен (а)

☐

Подписывая настоящее Заявление, Вы подтверждаете, что все персональные данные лиц, указанные в данном Заявлении Вы предоставляете с их добровольного согласия.

Дата _____

Подпись _____

Справка получена: Дата _____

Подпись _____

Ф.И.О.	
Почтовый индекс	
Название населенного пункта (города, поселка и т.п.)	
Название района	
Название республики, края, области, автономного округа (области)	
Название страны (для международных почтовых отправлений)	
Название улицы	
Номер дома	
Номер квартиры	