

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу предоставить мне справку об оплате физкультурно-оздоровительных для предоставления вналоговые органы Российской Федерации за оказанные физкультурно-оздоровительных в
ООО «_____»

От _____

Телефон контактный _____ E-mail _____

Фамилия Имя Отчество налогоплательщика																																
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></tr></table>																															
Дата рождения	<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></tr></table>																															
Документ удостоверяющий личность	Вид документа _____ Серия <table><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table> Номер <table><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table> Дата выдачи <table><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>																															
Налоговый период (год)																																
Физкультурно-оздоровительные услуги оказаны: <input type="checkbox"/> мне <input type="checkbox"/> сыну <input type="checkbox"/> дочери <input type="checkbox"/>																																
Фамилия Имя Отчество	_____																															
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></tr></table>																															
Дата рождения	<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></tr></table>																															
Документ удостоверяющий личность	Вид документа _____ Серия <table><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table> Номер <table><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table> Дата выдачи <table><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>																															
Копия договора (на оказание физкультурно-оздоровительных услуг) <input type="checkbox"/>																																
Обучается по очной форме обучения (до 24 лет) <input type="checkbox"/>																																
Сумма расходов на оказанные физкультурно-оздоровительные услуги _____ рублей 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 _____ <input type="text"/>																																
Заявление получено: _____ дата подпись фио																																
Справка получена _____ дата подпись фио																																