

Директору ФГБУ ПОО «БГУОР» Солонкину А.А.

от

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
(Фамилия Имя Отчество полностью)

ИНН \_\_\_\_\_

паспорт серия \_\_\_\_\_ номер \_\_\_\_\_

дата выдачи паспорта \_\_\_\_\_

дата рождения \_\_\_\_\_

телефон \_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу Вас выдать мне справку об оплате образовательных услуг для предоставления в налоговый орган.

Данные обучающегося, которому оказаны образовательные услуги:

фамилия \_\_\_\_\_

имя \_\_\_\_\_

отчество \_\_\_\_\_

паспорт серия \_\_\_\_\_ номер \_\_\_\_\_

дата выдачи паспорта \_\_\_\_\_

дата рождения \_\_\_\_\_

Прошу выдать справку \_\_\_\_\_.

(лично на руки / направить электронно в ФНС)

Подписывая настоящее заявление, я даю согласие на обработку своих персональных данных и подтверждаю, что все персональные данные третьих лиц, указанные мною в данном заявлении, я предоставляю с их добровольного согласия.

Достоверность сведений, указанных в настоящем заявлении, подтверждаю.

\_\_\_\_\_  
(дата)

\_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
(Фамилия И.О.)

\* Срок выдачи справки не менее 5 рабочих дней.

Заявление можно прислать  
на электронную почту:  
**[bkfk-sport@yandex.ru](mailto:bkfk-sport@yandex.ru)**