

Директору
МАУ ДО г. Рыбинска «ДХШ»

от _____
(ФИО родителя, законного представителя)

Заявление

Прошу выдать мне справку об оплате образовательных услуг для предоставления в налоговый орган за 202__отчётный год за моего ребёнка.

Данные на ребёнка:

(фамилия, имя, отчество ребёнка полностью)
дата рождения _____, ИНН: _____,
вид документа (свидетельство о рождении или паспорт ребёнка, подчеркнуть),
серия _____, номер: _____, дата выдачи: _____

Данные заявителя:

(фамилия, имя, отчество заявителя полностью)
дата рождения _____, ИНН: _____,
документ, удостоверяющий личность: _____,
серия _____, номер: _____, дата выдачи: _____

« _____ » _____ 202__ г. _____ / _____
подпись/расшифровка подписи