Ректору СГИК

О.С. Наумовой

от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(ФИО полностью)

телефон \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Заявление о выдаче справки об оплате образовательных услуг**

***!!!****Заявление заполняется печатными буквами*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Отчетный период | 202\_год |  |
| **Данные плательщика** | | |
| Фамилия |  | |
| Имя |  | |
| Отчество |  | |
| ИНН |  | |
| Дата рождения |  | |
| Документ |  | |
| Серия |  | |
| Номер |  | |
| Дата выдачи / код подразделения |  | |
| Контактный телефон |  | |
| **Данные обучающегося, которому оказаны образовательные услуги** | | |
| Фамилия |  | |
| Имя |  | |
| Отчество |  | |
| ИНН |  | |
| Дата рождения |  | |
| Документ |  | |
| Серия |  | |
| Номер |  | |
| Дата выдачи / код подразделения |  | |
| Форма обучения (очная, заочная, очно-заочная) |  | |
| **Вариант получения справки (заполнить одну из строк)** | | |
| Лично |  | |
| На адрес почты |  | |
| **Приложение** | | |
|  | | |
|  | | |
|  | | |
|  | | |
|  | | |

* *Подписывая настоящее заявление, я даю согласие на обработку 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 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Приложение № 2