

_____ (руководитель СГИК, должность)
 _____ (ФИО руководителя СГИК)
 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 _____