

В бухгалтерию ЧОУ ЦО «НОВОШКОЛА»  
ИНН 0274942518 КПП 027401001  
Адрес: 450052 г. Уфа, ул. Гоголя, д. 63, корпус.2  
офис 3  
Тел.: 8(3472) 2871199

**Заявление о выдаче справки об оплате образовательных услуг для предоставления в налоговые органы**

ФИО  
налогоплательщика \_\_\_\_\_  
ИНН \_\_\_\_\_  
Дата  
рождения \_\_\_\_\_  
Паспорт серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_  
выдан \_\_\_\_\_ Дата \_\_\_\_\_  
Телефон: \_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_

Прошу выдать справку об оплате образовательных услуг для получения налогового вычета за оказанные образовательные услуги:

за период: \_\_\_\_\_  
(укажите годы, за которые нужно выдать справку)

**Сведения об ученике**

ФИО ученика \_\_\_\_\_  
ИНН \_\_\_\_\_  
Дата рождения \_\_\_\_\_  
Паспорт серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_  
выдан \_\_\_\_\_ Дата \_\_\_\_\_

Дата \_\_\_\_\_ Подпись \_\_\_\_\_