

Директору АНО ПОО Колледж «МИР»  
В.В. Барановой

обучающегося по специальности:

Выберите элемент.

Выберите элемент. курса, группы Место для ввода текста.

Место для ввода текста.

---

ФИО, телефон

### Заявление

Прошу выдать справку об оплате образовательных услуг для представления в налоговый орган по установленной форме, согласно следующим данным:

**Налоговый период:** Выберите элемент.

**Форма обучения:** очная

### Данные физического лица, оплатившего образовательные услуги:

|                         |                         |                         |
|-------------------------|-------------------------|-------------------------|
| Место для ввода текста. | Место для ввода текста. | Место для ввода текста. |
| <i>Фамилия</i>          | <i>Имя</i>              | <i>Отчество</i>         |

**Дата рождения:** Место для ввода даты.

**ИНН:** Место для ввода текста.

**Документ, удостоверяющий личность:** Выберите элемент.

**Серия:** Место для ввода текста. **Номер:** Место для ввода текста. **Дата выдачи:** Место для ввода даты.

**Плательщик и обучающийся – одно лицо:** Да

**Формат справки:** Выберите элемент.

**Достоверность указанных данных подтверждаю.**

Я принимаю решение о предоставлении моих персональных данных и даю согласие на их обработку свободно, своей волей и в своем интересе Автономной некоммерческой организации профессиональной образовательной организации Самарский колледж цифровой экономики и предпринимательства «МИР» (АНО ПОО Колледж «МИР»), юридический адрес: 443030, г.Самара, ул.Г.С.Аксакова, д.21; почтовый адрес: 443030, г.Самара, ул.Г.С.Аксакова, д.21; тел. 3380130

---

Дата

Подпись заявителя

(заполняется сотрудником Колледжа)

Заявление принял

---

ФИО

Дата

Подпись

Справка получена

---

Дата

Подпись заявителя