

Дата выдачи . .

Налогоплательщик и обучаемый являются одним лицом 0 - нет
1 - да

Сумма расходов на оказанные образовательные услуги

Достоверность и полноту сведений, указанных в настоящей справке, подтверждаю:

Зона QR-кода

(фамилия, имя, отчество)

Подпись ----- ДРЫНОВ Дата . .

Справка составлена на страниц

<1> Отчество указывается при наличии (относится ко всем листам документа).
<2> ИНН указывается при наличии.

