

Директору ГАУ ДО ПО  
«СШОР по гимнастике им. Н.А. Лавровой»  
Минкарскому О.П.

от \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_,

проживающего(-ей) по адресу:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

(указывается адрес по месту регистрации)

контактный телефон \_\_\_\_\_

ЗАЯВЛЕНИЕ № \_\_\_\_\_

Прошу выдать мне справку об оплате образовательных услуг для  
представления в налоговый орган за 20\_\_\_\_ год на сумму \_\_\_\_\_  
(сумма цифрой)

\_\_\_\_\_ (прописью)

Дополнительные сведения прилагаю согласно приложению.

Приложение: Анкета

«\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_  
(дата)

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
(подпись) (расшифровка)