

Директору

Казанцевой М.И.

Тел. _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу подать сведения об оплате образовательных услуг по договору № _____ от _____ г. Налогоплательщик ФИО: _____

ИНН _____, дата рождения _____ Паспорт
серия _____, номер _____, дата выдачи _____.

Обучающийся ФИО: _____

ИНН _____, дата рождения _____ Паспорт
серия _____, номер _____, дата выдачи _____.

Дата _____

Подпись _____