



ИНН 8 6 1 7 0 0 3 6 7 0

КПП 8 6 0 2 0 1 0 0 1 Стр.

Данные физического лица, которому оказаны образовательные услуги¹:

Фамилия

Имя

Отчество

ИНН²

Дата рождения . .

Сведения о документе, удостоверяющем личность:

Код вида документа

Серия и номер

Дата выдачи . .

¹ Данные заполняются, если налогоплательщик и обучаемый не являются одним лицом.

² ИНН указывается при наличии.

Достоверность и полноту сведений, указанных на данной странице, подтверждаю:

_____ (подпись) _____ (дата)