

Директору АНО ДПО «Учебный центр Перспектива»

Козаку И.Л.

От: _____

(ФИО клиента/Налогоплательщика)

Контактный тел. _____

Адрес места проживания для направления корреспонденции

E-mail: _____

Заявление

Прошу выдать справку об оплате образовательных услуг для предоставления в налоговые органы РФ.

1.	Период налогового возврата	
2.	Данные налогоплательщика:	
	ФИО, дата рождения	
	ИНН	
	Сведения документа, удостоверяющего личность (код подразделения, серия, номер, дата выдачи)	
3.	Данные обучающегося (Заполняется в случае, если налогоплательщик и обучающийся не являются одним лицом)	
	ФИО, дата рождения	
	ИНН	
	Сведения документа, удостоверяющего личность (код подразделения, серия, номер, дата выдачи)	

Даю согласие на то, что в случае возврата денежных средств, переноса средств по моему заявлению на другой договор, АНО ДПО «Учебный центр Перспектива» направит в налоговый орган скорректированную справку.

Способы получения (указать):

Предоставить в налоговый орган в электронной форме по телекоммуникационным каналам связи. **Возможно только по услугам, полученным с 2024 года.**

Почтовым отправлением по указанному в заявлении адресу. **ВАЖНО:** АНО ДПО «Учебный центр Перспектива» отправит справку (пакет документов) письмами или бандеролями с объявленной ценностью с **наложенным платежом. Высылку оплачивает получатель (налогоплательщик)** (на основании Решения Верховного Суда РФ от 23 мая 2012 г. № АКПИ12-487).

Направить скан-копию справки по средством электронной почты, указанной в заявлении.

Лично по адресу: г. Челябинск, пр. Победы, д. 160 **(при предъявлении паспорта налогоплательщика, либо при предъявлении нотариально заверенной доверенности на получении справки).**

Подписывая данное Заявление, Вы даете согласие на обработку персональных данных в соответствии с требованиями Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных», а также подтверждаете, что персональные данные лиц, указанных в Заявлении, Вы предоставляете с их добровольного согласия.

Дата

Подпись

ФИО