2730 1012

ИНН

КПП Стр. 001

Форма по КНД 1151160

Справка
об оплате физкультурно-оздоровительных услуг для представления в налоговый орган

Номер справки | Номер корректировки | Отчетный год

Данные физкультурно-спортивной организации / индивидуального предпринимателя, осуществляющего деятельность в области физической культуры и спорта:

(наименование организации / фамилия, имя, отчество[1] индивидуального предпринимателя)

Данные физического лица (его супруга/супруги), оплатившего физкультурно-оздоровительные услуги (далее – налогоплательщик):

Фамилия

Имя

Отчество

ИНН[2] | Дата рождения . .

Сведения о документе, удостоверяющем личность:

Код вида документа | Серия и номер

Дата выдачи . .

Налогоплательщик и клиент являются одним лицом (0 - нет, 1 - да)

Сумма расходов на оказанные физкультурно-оздоровительные услуги .

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

(фамилия, имя, отчество)

Подпись _____ Дата . .

Справка составлена на страницах

Зона QR-кода

[1] Отчество указывается при наличии (относится ко всем листам документа).
[2] ИНН указывается при наличии.

2730 1029

ИНН

КПП Стр. 002

Данные физического лица, которому оказаны физкультурно-оздоровительные услуги[1]:

Фамилия

Имя

Отчество

ИНН[2] Дата рождения . .

Сведения о документе, удостоверяющем личность:

Код вида документа Серия и номер

Дата выдачи . .

[1] Данные заполняются, если налогоплательщик и клиент не являются одним лицом.
[2] ИНН указывается при наличии.

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

_____ (подпись) _____ (дата)