

В бухгалтерию
ГАОУ ВО ЛО «ЛГУ им. А.С. Пушкина»

от _____

оплативше _____ образовательную услугу

по договору _____

за обучающегося _____

Тел. _____

ДОВЕРЕННОСТЬ

В связи с невозможностью самостоятельно получить Справку об оплате образовательных услуг за _____ год прошу выдать документ другому лицу:

<i>Данные плательщика образовательных услуг</i>	
ФИО (без сокращений)	
Документ, удостоверяющий личность	
Серия и номер документа, удостоверяющего личность	
Дата и место выдачи документа, удостоверяющего личность	
Дата рождения плательщика	
<i>Данные получателя Справки</i>	
ФИО (без сокращений)	
Документ, удостоверяющий личность	
Серия и номер документа, удостоверяющего личность	
Дата и место выдачи документа, удостоверяющего личность	
Дата рождения	

дата

подпись

расшифровка подписи