

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

от _____

оплативше _____ образовательную услугу

по договору _____

за обучающегося _____

Тел. _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

В связи с невозможностью самостоятельно получить Справку об оплате образовательных услуг за _____ год прошу выслать документ на следующий почтовый адрес:

<i>Данные плательщика</i>	
ФИО (без сокращений)	
Документ, удостоверяющий личность	
Серия и номер документа, удостоверяющего личность	
Дата и место выдачи документа, удостоверяющего личность	
Дата рождения плательщика	
<i>Почтовый адрес</i>	
Индекс	
Регион	
Город, населенный пункт, поселение, территория	
Улица	
Дом, строение, квартира	
ФИО (без сокращений)	

дата

подпись

расшифровка подписи