



ИНН
 КПП Стр. 0 0 1

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, отчество¹ индивидуального предпринимателя)

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

Фамилия
 Имя
 Отчество
 ИНН² 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.



ИНН: _____
КПП: _____ Стр. 002

Данные физического лица, которому оказаны физкультурно-оздоровительные 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 клиент не являются одним лицом.
² ИНН указывается при наличии.

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

_____ (подпись)

_____ (дата)