



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. 0 0 2

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:

НЕ ПОДПИСЫВАТЬ! (подпись)

_____ (дата)