



ИИИ

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

 INH^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:**

Зона QR-кода

(фамилия, имя, отчество)

Подпись _____ Дата _____

Дата

Справка составлена на

страницах

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



ИИИ

КПП

Стр. 0 0 2

Данные физического лица, которому оказаны физкультурно-оздоровительные услуги¹:

Фамилия

Имя

Отчество

$$\text{ИНН}^2$$

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)