

В ТДВ « Універсальна екзаменаційна мережа»

Від кого (назва юридичної особи чи ФОП) _____
(заповнюється у випадку, коли сплату здійснювала юридична особа, організатор навчання, ФОП)

Прізвище, ім'я, по-батькові учасника програми: _____

Місто: _____

ІД учасника програми

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

ЗАЯВА

**про виписку рахунка-фактури для юридичних осіб для послуги
«ознайомлення з копією моєї екзаменаційної роботи»**

Прошу (просимо) виписку рахунка-фактури для послуги «ознайомлення з копією моєї екзаменаційної роботи» на іспит (и) САР/СІРА: (перерахуйте іспити і дату здачі)

Дата: ____/____/____ 201_року

ПІБ уповноваженої особи юр. особи **МП** _____
Підпис уповноваженої особи юр. особи Телефон

ПІБ учасника програми _____
Підпис учасника програми Телефон