|  |
| --- |
| Генеральному директору ООО «Ситидок-Урал» |
| Груздевой Е.А. |
| от |
|   |
|   |
| Паспорт: серия № |
| Кем выдан:  |
|   |
|  |
|   |
| Дата выдачи: |
| Адрес проживания: |
|  |
|   |
| Моб. Телефон:  |

Заявление на выдачу справки для получения налогового вычета

Прошу Вас предоставить мне справку об оплате медицинских услуг для предоставления в налоговые органы Российской Федерации за оказанные медицинские услуги в ООО «Ситидок-Урал»

|  |  |
| --- | --- |
| ФИО пациента |   |
|  |   |
| Дата рождения |   |
|  |   |
| ФИО налогоплательщика |   |
|  |   |
| Дата рождения |   |
|  |   |
| Отчетный период |   |
|  |   |
| ИНН |   |
|  |   |
| Телефон |   |
|  |   |
| Филиал получения справки |   |

Заявление заполнил: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ «\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_г.

 подпись, Ф.И.О

Заявление принял:

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ «\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_г.

 должность подпись, Ф.И.О