|  |
| --- |
| 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