

Генеральному директору
ООО «Медсанчасть №14»
Парамонову А.Д.

от _____
Паспорт: Серия _____ № _____ выдан
_____ . ____ . _____ Г. _____

Адрес:

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу Вас

1 . выдать справку об оплате медицинских услуг для предоставления в налоговые органы для получения социального налогового вычета

ИНН налогоплательщика: _____

ФИО налогоплательщика: _____

ФИО и дата рождения пациента, получившего услуги: _____

За какой год нужна справка? _____

Контактный телефон* _____

* Мы сообщим Вам о готовности документа.

2. сообщить о готовности справки удобным для меня способом: _____

3. выдать справку доверенному лицу (справка выдается только в случае, если доверенное лицо прописано в заявлении и при предъявлении доверенным лицом документов удостоверяющих личность)

ФИО доверенного лица _____

Подпись

Дата « ____ » _____ 20 ____ г