В ООО «Профессионал-Дент»

ИНН 5047159324, КПП 504701001

Адрес: 141401, Московская область, г. о. Химки, г. Химки, ул. Кудрявцева, д. 1

Тел.: +7(495) 542-48-78

Заявление о выдаче справки об оплате медицинских услуг для предоставления в налоговые органы

ФИО налогоплательщика

ИНН Дата рождения

Паспорт серия №

Выдан (когда)

Телефон: E-mail:

Прошу выдать справку об оплате медицинских услуг для получения налогового вычета за оказанные медицинские услуги:

меня лично моего/моей

за период:

(Укажите степень родства с пациентом – жена, муж, сын, дочь и т.д)

(укажите годы, за которые нужно выдать справку)

Сведения о пациенте (заполните, если пациент и заявитель – не одно лицо):

ФИО пациента Дата рождения ИНН

Документ, удостоверяющий личность серия №

выдан (для паспорта)

Справку прошу выдать следующим способом:

На бумажном носителе: лично мне доверенному лицу

ФИО доверенного лица

Паспорт серия № выдан

Дата Подпись