

ООО «Консультативная клиника «Панацея»

Директору Безруковой А.А.

От _____

_____ (фамилия, имя, отчество)

ИНН _____

Документ, удостоверяющий личность: _____

_____ (серия и номер, кем и когда выдан)

_____ (дата рождения)

Адрес места жительства/регистрации: _____

Контактный телефон: ____ (____) ____

Заявление о выдаче справки об оплате медицинских услуг (направлении сведений о расходах налогоплательщика в электронной форме)

В соответствии с НК РФ прошу выдать мне справку об оплате медицинских услуг для предоставления в налоговые органы с целью получения социального налогового вычета либо при наличии технической возможности направить сведения о расходах за медицинские услуги в налоговый орган.

Оплата была произведена мной за медицинские услуги, оказанные _____
указать период оказания услуг

Услуги были оказаны (выбрать нужное):

- мне лично
- моему супругу (супруге) _____
ФИО, дата рождения
- моей матери (отцу) _____
ФИО, дата рождения
- моему ребенку (детям), _____
подопечному в возрасте до 18 лет _____
ФИО, дата рождения

Копии документов, подтверждающих степень родства, прилагаю.

Способ выдачи справки (выделить нужное):

- лично заявителю по месту нахождения медицинской организации
- направить заказным письмом по адресу: _____

« ____ » _____ 20 ____ г.

подпись заявителя

ФИО заявителя