

**Заявление на выдачу справки для получения налогового вычета в
администрацию ООО «Любомедь»**

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

Ф.И.О. пациента _____

Дата рождения _____

Паспорт серия _____ № _____

Дата выдачи _____

Кем выдан _____

Ф.И.О. налогоплательщика _____

Дата рождения _____

Паспорт серия _____ № _____

Дата выдачи _____

Кем выдан _____

Отчетный период _____

ИНН налогоплательщика _____

Телефон: _____ Электронный адрес: _____

Почтовый адрес: _____

Предпочтительная форма получения справки (нужное подчеркнуть)

1. Очно (обязательно для жителей Москвы и МО (с паспортом))
2. Почтовым отправлением

Ф.И.О. _____

_____ Подпись _____ Дата