

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 «ФАБРИКА ЗДОРОВЬЯ И КРАСОТЫ КАТАРИНА»

ФИО

пациента _____

Дата рождения _____

ИНН _____

Сведения о документе, удостоверяющем личность:

серия и номер: _____ дата выдачи

ФИО

налогоплательщика _____

Дата рождения _____

Отчетный период _____

ИНН _____

Сведения о документе, удостоверяющем личность:

серия и номер: _____ дата выдачи

Телефон _____

Дата запроса

Роспись _____

Расшифровка _____