

ООО "Верона"

117437, г.Москва, ул. Профсоюзная, д.104
эт 1 пом СХС комн. 22
ИНН / КПП 7716648010/ 772801001

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 "Верона"

1. ФИО пациента _____

2. Дата рождения пациента " _____ " _____ Г.

3. Паспорт/свидетельство о рождении пациента _____ " _____ " _____ Г
(нужное подчеркнуть) серия номер дата выдачи

4. ИНН пациента _____

5. ФИО налогоплательщика _____
(кто оплачивал мед.услуги)

6. Дата рождения налогоплательщика " _____ " _____ Г

7. Паспорт налогоплательщика _____ " _____ " _____ Г
серия номер дата выдачи

8. ИНН налогоплательщика _____

9. За какой год нужна справка _____ телефон _____

Степень родства пациенту (мать, отец, сын до 18лет, дочь до 18лет, супруг, супруга)
нужное подчеркнуть

Выдать справку доверенному лицу(справка выдается только в случае,если доверенное лицо прописано в заявлении) и при предъявлении доверенным лицом документа ,удостоверяющего личность.

ФИО доверенного лица _____

Обращаем Ваше внимание на то,что необходимо заполнить ВСЕ строки заявления .Частично заполненное заявление к обработке не принимается.В случае, если совершеннолетний пациент заполняет заявление за себя ,то пункты 5-8 не заполняются .

подпись _____

дата _____