

Образец заявления на выдачу справки
об оплате медицинских услуг учреждения

Директору ООО "Деал-С"
Сердченкову Д.А.

от _____

(Ф.И.О. полностью)

_____._____._____г.р.

ИНН _____

Проживающего(ей) по адресу:

телефон _____

Заявление

Прошу предоставить **Справку** об оплате медицинских услуг, для предоставления в налоговые органы Российской Федерации для получения социального налогового вычета по НДФЛ за оказанные медицинские услуги в ООО "Деал-С".

Ф.И.О. пациента _____

Ф.И.О. налогоплательщика _____

ИНН налогоплательщика _____

Прилагаю следующие документы об оплате (копии):

_____ Квитанции об оплате медицинских услуг (копии) _____

Документы прошу отдать **лично** / **по доверенности** *(при получении иметь при себе паспорт) *

(нужное подчеркнуть)

(подпись)

(дата)

Заявление с приложением можно отправить на электронную почту deal-s.reg@bk.ru