

## Заявление на выдачу справки для получения налогового вычета в администрацию ООО «Эс Класс Клиник Брянск»

Прошу Вас предоставить мне справку об оплате медицинских услуг для предоставления в налоговые органы Российской Федерации за оказанные медицинские услуги в ООО «Эс Класс Клиник Брянск»

ФИО

пациента \_\_\_\_\_

Дата рождения \_\_\_\_\_

Паспорт Серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_

Дата выдачи \_\_\_\_\_

Кем выдан \_\_\_\_\_

ФИО

налогоплательщика \_\_\_\_\_

Дата рождения \_\_\_\_\_

Паспорт Серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_

Дата выдачи \_\_\_\_\_

Кем выдан \_\_\_\_\_

(ПРИ ПОЛУЧЕНИИ ПО ПОЧТЕ/ЭЛ ПОЧТЕ ПРИЛОЖИТЬ СКАН ПАСПОРТА)

Отчетный период \_\_\_\_\_

ИНН \_\_\_\_\_

Телефон \_\_\_\_\_

Электронный адрес: \_\_\_\_\_

Почтовый адрес: \_\_\_\_\_

Предпочтительная форма получения справки (нужное подчеркнуть)

1. Очно (обязательно для жителей Брянска с паспортом)
2. По электронной почте
3. Почтовым отправлением

\_\_\_\_\_ ФИО

\_\_\_\_\_ Подпись

\_\_\_\_\_ Дата