Общество с ограниченной ответственностью «НеоСтом»

ИНН 6730048655 КПП 673201001
214030, г. Смоленск, ул. Николаева 40
Телефон: (4812) 66-08-65
email: info@улыбкастом.рф
сайт: www.улыбкастом.рф

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 «НЕОСТОМ»

Обращаем ваше внимание, что необходимо заполнить ВСЕ строки заявления, печатными буквами. Частично заполненные заявления к обработке не принимаются.

В случае, если совершеннолетний пациент заполняет заявление за себя, то пункты 5-8 не заполняются.

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 _____ 10. Телефон ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

Филиал для получения справки (нужное подчеркнуть): ул. Николаева, д. 40 | ул. П. Алексеева 2/37

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

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

ФИО доверенного лица ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

Комментарии _____

Заполненное и подписанное заявление вы можете передать в стоматологию «Улыбка» любым способом:

- Принести его бумажную версию в любой из филиалов клиники
- Отправить скан-копию или читаемое фото на email: spravka-ulibka@mail.ru

Срок изготовления справки до 30 календарных дней.

Подпись _____ Дата «☐☐» ☐☐ ☐☐☐☐г.