

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. ИНН пациента

4. ФИО налогоплательщика

(кто оплачивал мед услуги)

5. Дата рождения налогоплательщика « » г.

6. ИНН налогоплательщика

7. За какой год нужна справка _____

8. 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

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 с момента поступления заявления в клинику или на email.

По готовности справки администраторы клиники свяжутся с вами по телефону.

Подпись _____

Дата « » г.