

## 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 «Владис Групп»

ФИО

пациента \_\_\_\_\_

Дата рождения \_\_\_\_\_

ФИО

налогоплательщика \_\_\_\_\_

Дата рождения \_\_\_\_\_

Отчетный период \_\_\_\_\_

ИНН \_\_\_\_\_

Телефон \_\_\_\_\_

Дата \_\_\_\_\_

Подпись \_\_\_\_\_