

Генеральному директору ООО «ГудСмайл»  
Эрине Саян Степановичу

**Заявление на выдачу справки для получения налогового вычета**

Прошу Вас предоставить мне справку об оплате медицинских услуг для предоставления в налоговый орган Российской Федерации за оказанные медицинские услуги

**ФИО пациента** \_\_\_\_\_

Дата рождения \_\_\_\_\_ ИНН \_\_\_\_\_

Серия и номер паспорта \_\_\_\_\_ Дата выдачи \_\_\_\_\_

**ФИО Налогоплательщика** \_\_\_\_\_

Дата рождения \_\_\_\_\_ ИНН \_\_\_\_\_

Серия и номер паспорта \_\_\_\_\_ Дата выдачи \_\_\_\_\_

Степень родства по отношению к пациенту \_\_\_\_\_

Отчетный период 202\_\_ г.

Контактный телефон \_\_\_\_\_

Дата \_\_\_\_\_

Подпись \_\_\_\_\_