

Генеральному директору

ООО МЦ «Нью Мед», ООО МЦ «Нью Мед Плюс, ООО «Моя
клиника -Галломед»
(нужное подчеркнуть)

Стальмакову А. Л.

Заявление

на подготовку справки об оказанных медицинских услугах для налогового вычета

От ФИО (пациента, законного представителя)

Для ФИО налогоплательщика _____

Степень родства (за кого возмещает) _____

ИНН налогоплательщика _____

Налоговый вычет - период за _____

Копии чеков (при наличии) прилагаю на сумму _____

Контактный телефон _____

По какому адресу удобно забрать справку _____

Отправить на email (печатными буквами) _____

Подпись налогоплательщика _____ Дата _____

Далее заполняет сотрудник клиники:

Администратор _____ Год _____ Сумма _____