

Генеральному директору
ООО «ХРОМОЛАБ-СПБ»
Тарановой Е.С.

от _____
Ф.И.О. полностью

Зарегистрированный (ая)

ИНН: _____

Паспорт серии _____ № _____

Выданный _____

« _____ » _____ 20 ____ г.

Заявление.

Прошу оформить справку для социального налогового вычета на пациента

(Ф.И.О.)

☐

По копиям чеков об оплате оказанных медицинских услуг

☐

По копии договора об оплате оказанных медицинских услуг

За период _____ г.

☐

Данную справку прошу оформить на (Ф.И.О. налогоплательщика, паспортные данные, ИНН, в случае трёхстороннего договора)

Данную справку прошу направить в медицинский офис по адресу:

о г. Санкт-Петербург, Московский проспект, д. 170

Дата « ____ » _____ 20 ____ г.

Подпись _____ / _____ /
(ФИО)