

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

ООО СК «Ортодонт-центр»

Прошу Вас предоставить мне справку об оплате медицинских услуг для предоставления в налоговые органы Российской Федерации за оказанные медицинские услуги в ООО СК «Ортодонт-центр»

ФИО пациента _____

Дата рождения _____

Паспорт Серия _____ № _____

Дата выдачи _____

Кем выдан _____

ИНН (при наличии) _____

ФИО налогоплательщика _____

Дата рождения _____

Паспорт Серия _____ № _____

Дата выдачи _____

Кем выдан _____

ИНН _____

Отчетный период _____

Телефон _____

Электронный адрес _____

ФИО _____ Подпись _____ Дата _____