

Генеральному директору
ООО «Альянс Здоровья»
Файнштейн Л.А.

от _____

тел. _____

заявление.

Прошу предоставить пакет документов по оказанным медицинским услугам за
период: _____
для подачи в налоговую инспекцию (налоговый вычет):

1. ФИО, ИНН, дата рождения (полностью) **пациента**

2. Даты и суммы посещения:

3. ФИО, ИНН налогоплательщика, дата рождения, паспортные данные (серия, номер, дата
выдачи) **налогоплательщика**

Счета-квитанции по каждому визиту прилагаются.

Дата _____

Подпись _____