

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 пациента:

2. Даты и суммы посещения:

3. ИНН _____

4. Ф.И.О. (полностью), дата рождения родственника, если услуги оплачивались за супругов, родителей, детей (до 18 лет):

Счета-квитанции по каждому визиту прилагаются.

Дата _____

Подпись _____