

Генеральному директору
ООО «СМ-Клиника Северо-Запад»
А.Л. Смыслову

От _____

Заявление

Прошу Вас предоставить мне справку для налоговых вычетов за 20 _____ год.

ФИО пациента _____

№ амбулаторной карты _____

Паспорт гражданина РФ ПАЦИЕНТА (свидетельство о рождении для детей до 14 лет):

Серия

--	--	--	--

Номер

--	--	--	--	--	--

Дата выдачи _____

Код подр. _____ Кем выдан: _____

ФИО налогоплательщика (печатными буквами)

Дата рождения налогоплательщика _____

ИНН налогоплательщика (12 цифр)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Контактный телефон _____

Способ получения (адрес клиники/эл. почта) _____

Дата _____

Подпись _____