

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 , 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 _____