

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 \_\_\_\_\_