

От пациента _____

Паспорт _____ № _____

Выдан _____

Дата выдачи: _____

Место регистрации: _____

З А Я В Л Е Н И Е

**Прошу выдать мне справку об оплате медицинских услуг для представления в налоговые органы.
Справку об оплате медицинских услуг прошу (отметить нужное):**

- выдать на руки только мне лично
- выдать на руки моему супругу (супруге) или одному из моих родителей по предъявлению паспорта
- выдать на руки _____ по предъявлению паспорта
(ФИО доверенного лица полностью)

К заявлению прилагаю (отметить нужное):

- кассовые чеки об оплате услуг ООО «Президент СК № 2» в количестве _____ штук на общую сумму _____ руб. 00 коп. за период (указать даты первого и последнего платежа) с _____ по _____
- копию моего паспорта
- копию свидетельства ИНН лица, на которое будет оформляться налоговый вычет
- копию Акта выполнения медицинских услуг
- копию документа о смене имени/фамилии
- копию свидетельства о браке (справка оформляется на супруга)
- копию свидетельства о рождении (справка оформляется на одного из родителей)
- _____
(прочие документы)

Настоящим заявлением выражаю свое согласие на обработку моих персональных данных в электронных системах и на бумажных носителях.

« _____ » _____ 20 _____ г.

(подпись заявителя)