

Заявление на выдачу справки для получения налогового вычета

Прошу Вас предоставить мне справку об оплате медицинских услуг для предоставления в налоговые органы Российской Федерации за оказанные медицинские услуги в ООО «ЛАБ 12»

ФИО

пациента _____

Дата рождения _____

Паспорт Серия _____ № _____

Дата выдачи _____

Кем выдан _____

В случае, если пациент не достиг возраста получения паспорта

Свидетельство о рождении _____

ФИО

налогоплательщика _____

Дата рождения _____

Паспорт Серия _____ № _____

Дата выдачи _____

Кем выдан _____

Отчетный период _____ Сумма _____

ИНН _____

Телефон _____

Форма получения справки : Очно

_____ ФИО

_____ Подпись _____ Дата

Принял _____

*Сведения предоставляются в течении **30 дней** со дня подачи заявления (Приказ ФНС России от 08.11.2023г. №ЕА-7-11/824@)