

Генеральному директору
ООО Клиника профессора В.М. Здановского
Здановскому В.М.

От _____
(ФИО налогоплательщика)

Паспорт _____ № _____
Выдан _____

Дата выдачи: _____

Адрес регистрации: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

**Прошу выдать мне справку об оплате медицинских услуг для представления в налоговые органы.
Указанную справку 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)
- выслать почтой России заказным письмом по адресу: **Индекс** _____ г. _____
_____ (Конверт прилагаю).

К заявлению прилагаю (отметить нужное):

- кассовые чеки об оплате медицинских услуг 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)