

**Заявление
на выдачу справки для получения налогового вычета
за медицинские услуги, полученные в ООО «ДНК-клиника»**

Прошу предоставить справку об оплате платных медицинских услуг, оказанных в ООО «ДНК-клиника» для предоставления в налоговые органы РФ.

ФИО пациента _____

Дата рождения _____

Паспорт серия _____

№ _____

Дата выдачи _____

Кем выдан _____

ФИО налогоплательщика _____

Дата рождения _____

Паспорт серия _____

№ _____

Дата выдачи _____

Кем выдан _____

Отчетный период _____

ИНН налогоплательщика _____

Телефон _____

Электронный адрес _____

Прошу передать Справку (ненужное зачеркнуть):

- Лично (обязательно для жителей Ярославля).
- Почтой России.
- По электронной почте (для иногородних граждан). Ответственность за сохранность персональных данных и иной конфиденциальной информации беру на себя.

Подпись _____

ФИО _____

Дата _____

** При личном обращении необходимо принести паспорт налогоплательщика, заполненное заявление.*

*** При обращении по почте приложить скан-копии заполненного заявления и паспорта налогоплательщика.*