



Общество с Ограниченной Ответственностью
«Международный медицинский центр Медикал Он Груп - Одинцово»
143002, Московская область, г. Одинцово, ул. Можайское шоссе, дом 55
ИНН 5032142790 • ОГРН 1065032015971 • КПП 503201001

В ООО «Международный медицинский центр
Медикал Он Груп – Одинцово»

(наименование медицинской организации)

от

(фамилия, имя, отчество полностью - налогоплательщик)

ИНН ¹

Документ, удостоверяющий личность:

(серия и номер, кем и когда выдан)

(дата рождения)

Адрес места жительства/регистрации:

Контактный телефон:

ЗАЯВЛЕНИЕ

о выдаче Справки для получения налогоплательщиком социального налогового вычета, предусмотренного подпунктом 3 пункта 1 статьи 219 Налогового кодекса Российской Федерации

Прошу выдать мне Справку о подтверждении факта оплаты медицинских услуг за 202_____ год (а):

от

№

(вид договора)

(дата)

(номер)

заключенному в пользу (указываются данные пациента, за которого производилась оплата)

(фамилия, имя, отчество пациента, степень родства, дата рождения)

(фамилия, имя, отчество пациента, степень родства, дата рождения)

Документ, удостоверяющий личность пациента:

(серия и номер, кем и когда выдан)

(дата рождения пациента)

ИНН

(ИНН пациента)

“ _____ ” _____ г.
дата

подпись

Фамилия И. О.