

Генеральному директору
ООО «Приоритет диагностика»
Топольской Н.В.

От _____

Тел. _____

E-mail: _____

Прошу выдать справку об оплате медицинских услуг для представления
в налоговые органы РФ с целью получения социального налогового вычета о стоимости
оплаченных мною медицинских услуг за

_____ год (годы),
(указать год, за который нужна справка)

Медицинские услуги оказаны

*(лично, супругу(е), отцу (матери) - ФИО и дата рождения)
и (или) моему ребенку (детям):*

(ФИО и дата рождения)

(ФИО и дата рождения)

(ФИО и дата рождения)

Справку выписать на имя: _____
(налогоплательщик)

(ИНН налогоплательщика)

Вид медицинского обслуживания:

(депозитный договор, медицинская программа, стандартный договор оказания медицинских услуг)

Прошу передать справку _____

Дата _____

Подпись _____