

Генеральному директору ООО «ГРАНДДЕНТ»
Гусеву А.М.

ОТ _____
(Ф.И.О. заявителя полностью)

_____ (адрес регистрации)

_____ (ИНН плательщика)

_____ (телефон, эл.почта)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу предоставить справку об оплате медицинских услуг для предоставления в налоговые органы РФ (по форме, утвержденной совместным Приказом Минздрава России и МНС России от 25.07.2001 №289/БГ-3-04/256) за лечение оказанное (мне лично, супругу (супруге), матери (отцу), сыну (дочери):

(нужное подчеркнуть)

ФИО пациента полностью _____ в 20__ г.

ФИО пациента полностью _____ в 20__ г.

ФИО пациента полностью _____ в 20__ г.

Готовые справки прошу направить по эл. адресу: _____

Я уведомлен, что срок выдачи готовой справки не позднее «___» _____ 202__ г.

Дата «___» _____ 202__ г.

_____/_____
(подпись) (расшифровка)

Принял _____
(ФИО администратора)