

Генеральному директору
ООО «Сибирь Визус»
Военной Н.Н.

От _____
(Ф.И.О.)

Пол: Мужской / Женский (Подчеркнуть)

Дата рождения: _____

Паспорт: серия _____ № _____

Выдан _____

Дата выдачи: _____

Зарегистрирован по адресу: _____

ИНН _____

Тел. _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу предоставить справку об оплате медицинских услуг для представления в
налоговые органы Российской Федерации на имя _____

полученные в 20__ году на сумму _____ руб. ____ коп.
(_____).

(сумма прописью)

Медицинские услуги оказывались следующим пациентам:

№	Ф.И.О. пациента	Пол паци- ента: Муж / Жен	Степень родства		Дата рож- ден- ия паци- ента	ИНН	Серия, номер и дата выдачи документа, удостоверяющего личность (заполняется при отсутствии ИНН)
1.			☐ Мне	☐ Супруге			
			☐ Супругу	☐ Дочери			
			☐ Сыну	☐ Матери			
			☐ Отцу	☐ Подопечным			
2.			☐ Мне	☐ Супруге			
			☐ Супругу	☐ Дочери			
			☐ Сыну	☐ Матери			
			☐ Отцу	☐ Подопечным			
3.			☐ Мне	☐ Супруге			
			☐ Супругу	☐ Дочери			
			☐ Сыну	☐ Матери			
			☐ Отцу	☐ Подопечным			

4.			☐ Мне ☐ Супругу ☐ Сыну ☐ Отцу	☐ Супруге ☐ Дочери ☐ Матери ☐ Подопечным			
5.			☐ Мне ☐ Супругу ☐ Сыну ☐ Отцу	☐ Супруге ☐ Дочери ☐ Матери ☐ Подопечным			
6.			☐ Мне ☐ Супругу ☐ Сыну ☐ Отцу	☐ Супруге ☐ Дочери ☐ Матери ☐ Подопечным			

Медицинские услуги оказывались в салоне ООО «Сибирь Визус» по адресу (отметить):

- | | |
|--|--|
| ☐ Мориса Тореза, 2 | ☐ Пермькова, 74 |
| ☐ Орджоникидзе, 7 | ☐ Пермькова, 50Б |
| ☐ Республики, 165 | ☐ 50 лет Октября, 4 |
| ☐ Мельникайте, 125а | |

Прилагаю документы, подтверждающие произведенные расходы (если имеются):

Справку об оплате медицинских услуг для представления в налоговые органы Российской Федерации мне удобнее получить в салоне ООО «Сибирь Визус» по адресу (отметить):

- | | |
|--|--|
| ☐ Мориса Тореза, 2 | ☐ Пермькова, 74 |
| ☐ Орджоникидзе, 7 | ☐ Пермькова, 50Б |
| ☐ Республики, 165 | ☐ 50 лет Октября, 4 |
| ☐ Мельникайте, 125а | |

Даю согласие на обработку своих персональных данных в соответствии со ст. 9 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных».

«_____» _____ 20__ г.

Подпись _____ / _____

(расшифровка подписи)