

ОБЩЕСТВО С ОГРАНИЧЕННОЙ ОТВЕТСТВЕННОСТЬЮ «ПЕРВЫЙ ЦЕНТР ПОДОЛОГИИ»

454080, г. Челябинск, ул. Коммуны, д.106, оф.1 телефон: +7 (351) 217-43-43 ИНН/ КПП 7453323370/745301001
www.podologchel.ru, podologchel@gmail.com

Заявление на предоставление справки об оплате медицинских услуг

Прошу предоставить справку об оплате медицинских услуг для предоставления в налоговую инспекцию.

Информация о плательщике (кто оплачивал медицинские услуги):

1. _____ ФИО:

2. Дата рождения: «___» _____ г.

3. Паспорт серия _____ номер _____ выдан _____
_____ дата выдачи

4. ИНН _____.

Информация о пациенте (заполняется, если налогоплательщик и пациент не являются одним лицом):

1. _____ ФИО:

2. Дата рождения: «___» _____ г.

3. Паспорт (Свидетельство о рождении) серия _____ номер _____ дата выдачи
_____.

4. ИНН _____.

Оплата медицинских услуг произведена за себя / ребенка / родителя / супруга (нужное подчеркнуть).

За какой год нужна справка: _____.

Контактный телефон: _____.

Электронная почта (при необходимости): _____.

Справку прошу выдать в бумажном варианте лично мне в руки / направить на электронную почту*
(нужное подчеркнуть).

«__» _____ 20__ г.

подпись

ФИО

*Выбирая данный способ получения Справки, я даю согласие на передачу документов по открытым каналам связи. Я проинформирован(-а) о том, что электронная почта является ненадежным каналом передачи данных, не защищается Оператором. За несанкционированный доступ к моему почтовому ящику третьих лиц, утечку информации в ходе передачи персональных данных по открытым каналам связи и неполучение отправленных результатов Оператор ответственности не несет. Согласие, выраженное в настоящем Заявлении, вступает в силу со дня его подписания и действует в течение неопределенного срока.

Справка предоставляется в течение 5 (пяти) рабочих дней с момента получения заявления

Подписанием настоящего заявления, в целях его исполнения, подтверждаю свое согласие на обработку своих персональных данных ООО «Первый центр подологии» в соответствии с ФЗ от 27.07.2006 г. №152-ФЗ «О персональных данных» указанных в настоящем заявлении.