

Генеральному директору
ООО "ГВМ ИНТЕРНЕШИОНАЛ"
Реджинато Марко от

Данные физического лица (его супруга/супруги), оплатившего медицинские услуги (далее – налогоплательщик):

Фамилия

Имя

Отчество

ИНН Дата рождения

Сведения о документе, удостоверяющем личность:

Код вида документа Серия и номер

Дата выдачи

моб. телефон: +7() - - .

**Заявление о выдаче справки об оплате медицинских услуг для
представления в налоговый орган**

Прошу выдать мне справку об оплате медицинских услуг, оказанных
мне, супругу, супруге, сыну, дочери, матери, отцу,
(нужное подчеркнуть)

Данные физического лица, которому оказаны медицинские услуги¹:

Фамилия

Имя

Отчество

ИНН² Дата рождения

Сведения о документе, удостоверяющем личность:

Код вида документа Серия и номер

Дата выдачи

Дата: _____ Подпись: _____