Генеральному директору
ООО «Сканферт»
Калугиной
А.С.

От _____
_____

Тел._____
Почтовый адрес:_____
E-mail: _____

Прошу выдать справку об оплате медицинских услуг для представления в налоговые органы РФ для получения социального вычета по НДФЛ 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:

Прошу передать справку _____

Дата _____ Подпись_____