

Приложение №1 к порядку
выдачи справок для социального налогового вычета

Главному врачу ГАУЗ МО «БСП №2»

От _____
Ф.И.О. полностью

_____ *зарегистрированный (ая)*

ИНН: _____

Паспорт серии _____ № _____

Выданный _____

« _____ » _____ 20 ____ года

Заявление

Прошу оформить справку для социального налогового вычета на
пациента _____

(Ф.И.О.)

Для получения справки об оплате медицинских услуг предоставлены следующие документы:

- копия ИНН
- копии чеков об оплате оказанных медицинских услуг
- копия договора на оказание медицинских услуг, заключенного с ГАУЗ МО «Балашихинская стоматологическая поликлиника №2»
- акты об оказанных медицинских услугах

за период _____ г.

« _____ » _____ 20 ____ г.

Подпись _____ / _____