

Генеральному директору
ООО "Меланома Юнит СПб"
Михайлову А.И.

от _____
(ФИО пациента, либо его законного представителя)

**Заявление
на выдачу справки для налогового вычета**

Прошу Вас предоставить мне комплект документов (справку и копию лицензии) об оплате медицинских услуг для предоставления в налоговую инспекцию, за оказанные медицинские услуги в ООО «Меланома Юнит СПб» за период:

(Год, за который пациент (его законный представитель) намерен получить справку)

ФИО пациента(полностью):

ФИО и дату рождения законного представителя пациента (налогоплательщика):

ИНН пациента (либо его законного представителя):

Сведения о способе получения пациентом справки для налогового вычета:

(Лично в руки в клинике, по электронной почте, почтой)

Дата: _____

Подпись: _____

Документы принял (должность/ФИО/дата):
