Заявление на выдачу справки для получения налогового вычета

Прошу Вас предоставить мне справку об оплате медицинских услуг для предоставления в налоговые органы Российской Федерации за оказанные медицинские услуги в ООО «ДЕНТ ЭКСПЕРТ ПЛЮС» на основании предоставленных мною данных:

1.ФИО налогоплательщика _____

2.ИНН _____;за какой год возврат_____

3.Дата рождения _____

4.Паспорт Серия, номер и дата выдачи _____

Нужны ли дубликаты договоров:_____

5.№ телефона (для того чтобы сообщить о готовности справки) _____

6.ФИО Пациента (если налогоплательщик другой) _____

7.ИНН _____

8.Дата рождения _____

9.Паспорт Серия, номер и дата выдачи _____

10.Если пациент ребенок, то нужно ИНН(если есть) _____

Дата рождения _____

Свидетельство о рождении- Серия, номер и дата выдачи _____