

**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 «Стоматологической клинике Матвеевых».

Ф.И.О., дата рождения пациента:

---

Паспортные данные/свидетельство о рождении пациента:

---

ИНН пациента: \_\_\_\_\_

Отчетный период (укажите год за который нужна справка): \_\_\_\_\_

Пациент и налогоплательщик является один и тем же лицом (да\нет): \_\_\_\_\_

Ф.И.О., дата рождения налогоплательщика:

---

ИНН налогоплательщика: \_\_\_\_\_

Паспортные данные налогоплательщика: \_\_\_\_\_

---