

Главному врачу
ФГБУ «Клиническая больница №1»

От: _____

Паспорт: _____

Выдан: _____

Адрес регистрации: _____

Заявление

Для получения социального налогового вычета прошу оформить справку для подачи в налоговый орган.

Реквизиты договора на оказание медицинских услуг: _____

Период получения платных медицинских услуг: _____

Дополнительная информация:

_____/_____

Подпись

ФИО

Дата _____