

Генеральному директору

ООО «АВСМЕДИЦИНА»

от _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу предоставить справку об оплате медицинских услуг за период с _____.20__ г. по _____.20__ г. для предоставления в налоговую инспекцию с целью получения налогового вычета.

_____.2021 г.

_____/_____/

Копии документов прилагаю:

1. Копия паспорта (главная страница и прописка).
2. Копия документов об оплате (чек ККМ или терминала и квитанция)
3. Копия свидетельства ИНН