Директору ООО МЦ КЕММА
Пинелис М. Л.

от _____
(фамилия, имя, отчество)

Паспорт: серия_____ № _____,
Выдан_____,
Дата
выдачи_____,
Зарегистрирован по
адресу_____
_____
Контактный телефон:
_____

ИНН: _____

Заявление

Прошу предоставить пакет документов для оформления социального налогового вычета по НДФЛ за полученные в ООО Медицинский центр КЕММА медицинские услуги в _____году, мной (моим близким родственником: ребенком, женой мужем, родителем, братом или сестрой)_____
(ф.и.о., получателя медицинской услуги)

_____, «_____» _____ года рождения.

Дата: _____ Подпись: _____