

*Заявление на выдачу справки для получения налогового вычета в  
администрацию ООО «ЕвроДентис»*

Прошу Вас предоставить мне справку об оплате медицинских услуг для предоставления в  
налоговые органы Российской Федерации за оказанные медицинские услуги в ООО  
«ЕвроДентис»

ФИО

пациента \_\_\_\_\_

Дата рождения \_\_\_\_\_

Паспорт Серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_

Дата выдачи \_\_\_\_\_

Кем выдан \_\_\_\_\_

ФИО

налогоплательщика \_\_\_\_\_

Дата рождения \_\_\_\_\_

Паспорт Серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_

Дата выдачи \_\_\_\_\_

Кем выдан \_\_\_\_\_

Отчетный период \_\_\_\_\_

ИНН \_\_\_\_\_

Телефон \_\_\_\_\_

Электронный адрес: \_\_\_\_\_

Форма получения справки:

Очно (обязательно с паспортом и другими подтверждающими документами)

\_\_\_\_\_ ФИО

\_\_\_\_\_ Подпись \_\_\_\_\_ Дата

\*Сведения предоставляются в течении 30 дней со дня подачи заявления (Приказ ФНС России от  
08.11.2023г. № ЕА-7-11/824@)