

АО «ЦЕНТР СЕМЕЙНОЙ МЕДИЦИНЫ»

620043, Россия, г.Екатеринбург, Начдива Васильева, 1/3 **2** (343) 237-1-999, 269-75-00, 214-89-99 E-mail: cfm@cfm.ru, www.cfm.ru

ЗАПОЛНЯЕТСЯ ПЕЧАТНЫМИ БУКВАМИ

Заявление на выдачу справки в ИФНС

Налогоплательщик
Фамилия
Имя
Отчество
Лицо, которому оказаны услуги
Фамилия
Имя
Отчество
Дата рождения
□ ЦСМ □ Эксперт
за 20 год
Дата подачи заявления
Укажите способ получения справки:
□ получение у секретаря ЦСМ
□ почтовая отправка по адресу:
индекс, город, улица, дом(корпус) и квартира
Контактный телефон:

Просим принять во внимание, что период формирования документа может быть до 2 (двух) недель. О готовности документа можно уточнить у секретаря по телефонам (343) 237-1-999