

Директору ООО «Медицинский центр «Здоровое Поколение»

Чекусову В.В.

г. Кемерово, б-р Строителей, 24 б

От _____

(ФИО полностью)

Тел. _____

Заявление.

Прошу предоставить документы за _____ год (справку, копию лицензии)
для получения налогового вычета на себя, супруга(у), сына (дочь), мать (отца)
(нужное подчеркнуть)

_____.

(ФИО пациента)

ИНН _____

Дата _____

_____ / _____
подпись / ФИО