



ЗАЯВЛЕНИЕ НА ВЫДАЧУ СПРАВКИ ДЛЯ ПОЛУЧЕНИЯ НАЛОГОВОГО ВЫЧЕТА

01. Ф.И.О. пациента: _____

02. Дата рождения пациента: _____

03. Паспорт/свидетельство о рождении пациента: _____

04. ИНН пациента: _____

05. Ф.И.О. налогоплательщика (кто оплачивал мед. услуги): _____

06. Дата рождения налогоплательщика: _____

07. Паспорт налогоплательщика: _____

08. ИНН налогоплательщика: _____

09. За какой год нужна справка: _____

10. Телефон _____

Заберу документы по адресу (нужное подчеркнуть):

- г. Шелехов, 2 квартал, д. 15А

- г. Шелехов, 8 квартал, д. 16Б

- г. Иркутск, ул. Байкальская, д. 291

Степень родства пациенту (мать, отец, сын до 18 лет, дочь до 18 лет, супруг, супруга)
(нужное подчеркнуть)

Выдать справку доверенному лицу (справка выдаётся только в случае, если доверенное лицо прописано в заявлении (при наличии доверенности) и при предъявлении доверенным лицом документа, удостоверяющего личность.

Ф.И.О. доверенного лица: _____

Комментарии: _____

Дата: _____ Подпись: _____

**Обращаем Ваше внимание на то, что необходимо заполнить ВСЕ строки заявления.
Частично заполненные заявления к обработке не принимаются.
В случае, если совершеннолетний пациент заполняет заявление за себя,
то пункты 05-08 не заполняются.**