

Главному бухгалтеру  
ООО «НМЦ-Томография»  
Иванченко Н.А.

от налогоплательщика  
(Ф.И.О. полностью)

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
ИНН № \_\_\_\_\_  
Тел: \_\_\_\_\_

## ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу выдать справку об оплате оказанных медицинских услугах  
мне (сыну/дочери, супругу/супруге, отцу/матери)  
(нужное подчеркнуть)

\_\_\_\_\_  
фио, дата рождения № и/б

\_\_\_\_\_  
фио, дата рождения № и/б

за 20 \_\_\_\_ год для предоставления в налоговые органы Российской Федерации.

Прошу предоставить справку в отделение клиники \_\_\_\_\_

Дата \_\_\_\_\_

Подпись \_\_\_\_\_

Заявление принял

Ф.И.О \_\_\_\_\_

Подпись \_\_\_\_\_