

Главному бухгалтеру ООО «АВА-ПЕТЕР»
Иванченко Н.А.

От _____
(ФИО полностью)

Тел. _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу выдать справку, об оказанных медицинских услугах мне _____

_____ договор № _____
(ФИО и дата рождения)

и (или) моему ребенку (детям):

_____ договор № _____
(ФИО и дата рождения)

_____ договор № _____
(ФИО и дата рождения)

_____ договор № _____
(ФИО и дата рождения)

Услуги были оказаны:

- Отделения
клиники
Скандинавия
- Отделения
ВРТ
- Отделения
МРТ/КТ

За 20 _____ год (годы) для предоставления в налоговые органы Российской Федерации,

выписать ее на имя: _____
(налогоплательщик)

_____ (ИНН налогоплательщика)

Прошу передать справку в отделение _____

Дата _____

Подпись _____

Заявление принял _____
(ФИО, отделение)

Контролируется только электронная версия документа. Бумажная версия документа предназначена только для ознакомления