



Главному бухгалтеру

ООО «АВА-ПЕТЕР» Иванченко Н.А.

От _____

(ФИО полностью)

Тел. _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу выдать справку, об оказанных медицинских услугах мне _____

(ФИО и дата рождения)

и (или) моему ребенку (детям) _____

(ФИО и дата рождения)_____
(ФИО и дата рождения)_____
(ФИО. и дата рождения)

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, дата приема)

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