

ООО «Медси Санкт-Петербург»

191025, г. Санкт-Петербург, ул. Марата, д. 6, лит. А
Т.: +7 (812) 336-33-33, факс 336-33-34
www.spb.medsir.ru
E-mail: info.spb78@medsigroup.ru

ОКПО 58305402
ОГРН 1027810326774
ИНН 7826117076
КПП 784001001



Главному врачу
ООО «Медси Санкт-Петербург»
Лисаеву Д.А.

от _____
ФИО налогоплательщика/пациента

тел. +7 _____

E-mail: _____

Заявление

Прошу предоставить Справку об оплате оказанных медицинских услуг для получения
социального налогового вычета на лечение
за (период, год) _____ 202__ год

Налогоплательщик/пациент (Ф.И.О., дата рождения): _____

Пациент (Ф.И.О., степень родства, дата рождения) _____

Все необходимые документы прилагаю:

ИНН налогоплательщика:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

ИНН пациента:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Копия 1-ой стр. паспорта.

Копия свидетельства о рождении пациента

Срок рассмотрения заявления с 01.01.2024г - 30 дней.

Документы и заявление принял _____
ФИО подпись

_____ 2024__ г