



Директору ООО «ШарьяМед»  
Щепиной Наталье Алексеевне

от налогоплательщика \_\_\_\_\_  
ФИО налогоплательщика полностью

Дата рождения \_\_\_\_\_

ИНН \_\_\_\_\_

Телефон \_\_\_\_\_

### Заявление

Прошу выдать мне справку для получения социального налогового вычета по расходам на лечение.

Услуги оказывались и были оплачены мною:

Мне лично \_\_\_\_\_

Период (год) \_\_\_\_\_

Супруге (у) — указать ФИО полностью, дату рождения, ИНН или серию, номер паспорта и дату выдачи

\_\_\_\_\_

Период (год) \_\_\_\_\_

Сыну/дочери - указать ФИО полностью, дату рождения, ИНН или серию, номер паспорта/св-ва о рождении и дату выдачи

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Период (год) \_\_\_\_\_

Отцу/матери - указать ФИО полностью, дату рождения, ИНН или серию, номер паспорта и дату выдачи

\_\_\_\_\_

Период (год) \_\_\_\_\_

Способ получения документов (нужное подчеркнуть): лично в руки, почтой России,

электронной почтой \_\_\_\_\_

Дата \_\_\_\_\_

Подпись \_\_\_\_\_