

Директору ООО «МедГарант»
С.В. Левашову

(ФИО полностью)

(номер телефона)

(серия, номер паспорта, кем и когда выдан, код подразд.)

Адрес мед.учреждения:

Заявление

Прошу предоставить мне набор документов для представления в налоговую службу с целью предоставления социального налогового вычета с подоходного налога на: мое имя/супруга/ребенка (детей) (нужное подчеркнуть).

За период (указать год): _____ год

ИНН плательщика: _____

Данные о родственниках: ФИО, дата рождения

(дата)

(подпись)

(ФИО)