

Генеральному директору
ООО «МЦ «Доктор Боголюбов»
Коробову Д.В.

от _____

_____ (Ф.И.О. полностью)

ИНН _____

(инн лица подающего заявление)

Тел. _____

Заявление

Прошу Вас предоставить мне необходимые документы для предъявления в налоговые органы РФ и получения налогового вычета за _____ г., за медицинские услуги, оказанные ООО «МЦ «Доктор Боголюбов»:

мне _____	_____
(ф.и.о. полностью)	(дата рождения)
супругу(е) _____	_____
(ф.и.о. полностью)	(дата рождения)
дочери (сыну)-до 18 лет _____	_____
(ф.и.о. полностью)	(дата рождения)
_____	_____
(ф.и.о. полностью)	(дата рождения)
_____	_____
(ф.и.о. полностью)	(дата рождения)
матери (отцу)* _____	_____
(ф.и.о. полностью)	(дата рождения)
_____	_____
(ф.и.о. полностью)	(дата рождения)

*Заполняется в том случае, если оплату за медицинские услуги производил Заявитель (пп. 3 п. 1 ст. 219 НК РФ). Заявитель подтверждает факт оплаты _____ / _____
подпись ф.и.о.

Согласно ст. 13 Федерального закона от 21.11.2011 № 323-ФЗ, сведения о факте обращения гражданина за оказанием медицинской помощи, состоянии его здоровья и диагнозе, иные сведения, полученные при его медицинском обследовании и лечении, составляют врачебную тайну.

Таким образом, запрашиваемые документы вправе получить лицо, являющееся пациентом или законным представителем пациента.

«__» _____ 20__ г.

_____ / _____
подпись ф.и.о.