Общество с ограниченной ответственностью «МРТ-Сервис»
ИНН 3625011192 КПП 463201001
305022, г. Курск, ул. Союзная, д.30
Телефон: 8 (4712) 39-88-04, 39-88-05 email: mrtkursk@gmail.com
сайт: www.мрт46.рф

Заявление на выдачу справки для получения налогового вычета

Справка с **2024** года

Прошу Вас предоставить мне справку об оплате медицинских услуг для предоставления в налоговые органы Российской Федерации за оказанные медицинские услуги в ООО «МРТ-Сервис»

1. ФИО пациента _____

2. Дата рождения пациента «_____» _____ _____г.

3. Паспорт/свидетельство о рождении пациента _____ _____ «_____» _____ _____г.
нужное подчеркнуть серия номер дата выдачи

4. ИНН пациента _____ (При наличии, заполняется)

5. ФИО налогоплательщика
(кто оплачивал мед услуги) _____

6. Дата рождения налогоплательщика «_____» _____ _____г.

7. Паспорт налогоплательщика _____ _____ «_____» _____ _____г.
серия номер дата выдачи

8. ИНН налогоплательщика _____ (При наличии, заполняется)

9. Степень родства пациенту (мать, отец, сын до 18 лет, дочь до 18 лет, супруг, супруга)
нужное подчеркнуть

10. Телефон _____

Обращаем ваше внимание на то, что необходимо заполнить ВСЕ строки заявления, ФИО - ПЕЧАТНЫМИ БУКВАМИ. Частично заполненные заявления к обработке не принимаются.

В случае, если совершеннолетний пациент заполняет заявление за себя, то пункты 5-9 не заполняются.

Подписанием настоящего заявления, в целях его исполнения, Вы подтверждаете свое согласие на обработку своих персональных данных ООО «МРТ-Сервис» в соответствии с ФЗ от 27.07.2006г. №152-ФЗ «О персональных данных» , а также подтверждаете, что персональные данные лиц, указанных в настоящем заявлении и его приложениях, Вы предоставляете с их добровольного согласия.

Достоверность и полноту сведений, указанных в данном заявлении подтверждаю:

Подпись _____ Дата «_____» _____ 20_____г.