

Генеральному директору
ООО «В.К.Р.»
Чаликовой М.Б.

от _____
(ФИО)

ИНН _____

Тел. _____

Заявление

Прошу оформить документы об оплате медицинских услуг для предоставления в налоговую инспекцию.

Документы прошу оформить на налогоплательщика:

ИНН _____

«__» _____ 202__ г.

В связи с тем, что я проживаю в другом городе и не имею возможности получить документы лично, прошу отправить их отправить заказным письмом на адрес (только для иногородних пациентов)*:

Индекс _____ Область _____

Город _____

Улица _____ дом __ корп. __ кв. __

Получатель _____

*жители г. Санкт-Петербурга, Девяткино, Колпино, Кудрово, Мурино, Янино, Металлострой, Гатчина, Ломоносов получают документы лично в клинике.