

Генеральному директору
ООО «Санаторий «Бирюза»
Лисицкой Н.В.

от _____

Паспорт _____ № _____
Дата рождения _____
Дата выдачи паспорта _____
Адрес _____

Заявление

Прошу предоставить справку об оплате медицинских услуг для предоставления в налоговые органы РФ

Оплачены за 202_ г.

ФИО (кому были оказаны услуги)

ИНН налогоплательщика

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

ИНН (кому были оказаны услуги)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

«__» _____ 20__ г.

дата

подпись

расшифровка ФИО получателя

Справку выдал:

ФИО сотрудника/ дата

Справку получил:

ФИО / дата