



АЛЛОРО
МЕДИЦИНСКИЙ ЦЕНТР

Общество с ограниченной ответственностью «АЛЛОРО»

ИНН 7717790274 КПП 505001001 ОГРН 1147746855233 р/с
40702810100000049217 ВТБ 24 (ЗАО), к/с 30101810100000000716, БИК 044525716
141195, Московская область, г. Фрязино, ул. Октябрьская, д.9
тел. +7 (499) 766-52-96, email info@alloroclinic.ru

Заявление на выдачу справки для получения налогового вычета в ООО «АЛЛОРО»

Прошу Вас оформить справку об оплате медицинских услуг и предоставить ее в налоговые органы Российской Федерации.

Ф.И.О. пациента _____

Дата рождения _____

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

Ф.И.О. налогоплательщика _____

Дата рождения _____

Паспорт Серия _____ № _____

Дата выдачи _____ Код подразделения _____

Кем выдан _____

Период оказания услуг _____

ИНН _____

Телефон _____

Обращаем Ваше внимание, что справка для получения налогового вычета, начиная с 01.01.2024 г., оформляется в электронной форме и сразу направляется в ФНС РФ, без бумажного носителя!

☐ Направить справку по электронной почте¹ _____

(Направляется документ с ЭЦП ФНС по факту принятия на рассмотрение в межрегиональную инспекцию ФНС по централизованной обработке данных)

Комментарии _____

Срок изготовления справки до 14 календарных дней.

Справка (копия с отметками о принятии в ФНС), на бумажном носителе, выдается по запросу и строго при предъявлении паспорта налогоплательщика.

_____ Ф.И.О.

_____ Подпись _____ Дата _____

¹ Передача справки по электронной почте (незащищенному каналу связи) имеет риски утечки информации (иное непреднамеренное нарушение конфиденциальности), например, при ошибочном написании адреса электронной почты заявителем. Несмотря на такой риск, заявитель оценивает все риски и принимает на себя возможные последствия и ответственность в случае нарушения конфиденциальности.