



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!

Информацию, связанную с камеральной проверкой, Вы можете узнать на официальном сайте ФНС - www.nalog.gov.ru

Комментарии: _____

Оформление и передача справки в налоговые органы осуществляется в течение 14 дней.

_____ Ф.И.О.

_____ Подпись _____ Дата