

Главному врачу СПб ГБУЗ «ГКДЦ №1»

Белевитину А.Б.

От _____

(ФИО)

контактный телефон: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу выдать мне справку об оплате медицинских услуг для предоставления в налоговые органы для получения социального налогового вычета, путем направления ее мне по электронной почте _____ (необходимо указать электронную почту на которую будут направлены запрашиваемые документы).

Сведения, необходимые для предоставления мне запрашиваемых документов:

ИНН _____ налогоплательщика

ФИО _____ налогоплательщика

ФИО и дата рождения пациента, получившего услуги _____

Наличие договора на оказание медицинских услуг? (необходимо указать да/нет) _____

Кассовые чеки об оплате медицинских услуг прилагаю.

Подписывая данное заявление, я проинформирован о том, что электронная почта является ненадежным каналом и передаваемая информация может стать известна третьим лицам. За взлом почтового ящика, утечку информации и неполучение отправленных документов СПб ГБУЗ «ГКДЦ № 1» ответственности не несет.

Подпись

Дата «__» _____ 20__ г.