

Главному бухгалтеру
ООО «КЛИНИКА МЕДЛАЙН-ПРЕМЬЕР»
Сизиковой Л.Е.
от _____

тел. _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Я, _____
(ФИО полностью)

Дата рождения _____, являюсь налогоплательщиком, прошу
передать мои данные напрямую в ИФНС **в электронном виде**, об услугах,
оказанных пациенту (родственнику)

(дочери, сыну, супругу/супруге, матери/отцу)
в _____ году

Данные налогоплательщика:

ИНН _____
Паспорт серия _____ № _____
выдан (кем, когда) _____

Данные пациента (родственника):

ФИО _____
(дочь, сын, супруг/супруга, мать/отец)

Дата рождения _____
ИНН _____
Паспорт серия _____ № _____
выдан (кем, когда) _____

ИЛИ

ФИО _____
(дочь, сын, супруг/супруга, мать/отец)

Дата рождения _____
ИНН _____
Свидетельство о рождении серия _____ № _____
Выдано (кем, когда) _____

Дата _____

Подпись _____