

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

от \_\_\_\_\_

тел. \_\_\_\_\_

## ЗАЯВЛЕНИЕ

Я, \_\_\_\_\_  
(ФИО полностью)

Дата рождения \_\_\_\_\_, являюсь и налогоплательщиком и  
пациентом, прошу передать мои данные напрямую в ИФНС **в электронном**  
**виде**, об услугах, оказанных мне в \_\_\_\_\_ году

Мои данные:

ИНН \_\_\_\_\_

Паспорт серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_

Выдан (кем, когда) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Дата \_\_\_\_\_

Подпись \_\_\_\_\_