

От \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
ФИО

Телефон \_\_\_\_\_

## ЗАЯВЛЕНИЕ НА ПРЕДОСТАВЛЕНИЕ СПРАВКИ В НАЛОГОВЫЙ ОРГАН

Прошу предоставить справку об оказании медицинских услуг для предоставления в налоговые органы РФ за период: \_\_\_\_\_ (указать год).

### Документы оформить:

Пациент: \_\_\_\_\_

ФИО (полностью, разборчиво)

Паспортные данные: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Серия, номер, дата выдачи

Дата рождения: \_\_\_\_\_

ИНН пациента (обязательно): \_\_\_\_\_

Налогоплательщиком прошу указать меня/супруга/другое:

\_\_\_\_\_  
ФИО (полностью, разборчиво)

Паспортные данные: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Серия, номер, дата выдачи

Дата рождения: \_\_\_\_\_

ИНН налогоплательщика (обязательно): \_\_\_\_\_

Справка отобразится в личном кабинете налогоплательщика в приложении ИФНС или в личном кабинете на сайте ИФНС.

Подпись \_\_\_\_\_

Дата \_\_\_\_\_ 2025г.