

Генеральному директору  
Управляющей организации  
ООО «Группа компаний  
СМ-Клиника»

Н.В. Смыслову

от \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**(Ф.И.О.) налогоплательщика**

### Заявление

Прошу Вас предоставить мне справку для налогового вычетов за меня / мою (моего) дочь, сына, мать, отца, супруга, супругу за 20\_\_ год.

**(нужное подчеркнуть)**

Ф.И.О. (пациента) \_\_\_\_\_

№ амбулаторной карты \_\_\_\_\_

Контактный номер телефона: \_\_\_\_\_

ИНН налогоплательщика: \_\_\_\_\_

Готовый пакет документов, прошу направить \_\_\_\_\_

электронная почта

Запрашивая справку в целях получения налогового вычета на лечение ребенка в возрасте от 19 до 24 лет, настоящим гарантирую, что ребенок является обучающимися по очной форме обучения в организации, осуществляющей образовательную деятельность.

Дата: \_\_\_\_\_

Подпись: \_\_\_\_\_