г. Санкт-Петербург,

Достоевского д.2/5

ООО «Красивые Зубки»

ЗАЯВЛЕНИЕ\*

\*Заполняется собственноручно печатными буквами.

В целях предоставления в налоговые органы для получения налогового вычета, прошу выдать справку об оплате медицинских услуг.

|  |  |
| --- | --- |
| ФИО НАЛОГОПЛАТЕЛЬЩИКА  ДАТА РОЖДЕНИЯ |  |
| ИНН НАЛОГОПЛАТЕЛЬЩИКА: |  |
| Паспортные данные НАЛОГОПЛАТЕЛЬЩИКА: серия и номер паспорта, дата выдачи |  |
| ФИО ПАЦИЕНТА  ДАТА РОЖДЕНИЯ |  |
| ИНН ПАЦИЕНТА: |  |
| Паспортные данные ПАЦИЕНТА: серия и номер паспорта, дата выдачи |  |
| Степень родства\*:  \*подчеркнуть | Супруг / Супруга; Сын / Дочь; Мать / Отец |
| Номер договора: |  |
| За какой год нужна справка: |  |

При необходимости!

Прошу выдать справку доверенному лицу\*: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ФИО доверенного лица: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Паспорт № , выдан \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\*Справка выдается только в случае, если доверенное лицо прописано в заявление и при предъявлении доверенным лицом документов удостоверяющих личность и полномочий.

Срок предоставления (выдачи) справки об оплате медицинских услуг:

Справка об оплате медицинских услуг в клинике «Красивые Зубки» готовится в срок до 10 рабочих дней.

Порядок выдачи справки:

При выдаче готовых налоговых справок мы руководствуемся действующими нормативными актами Налогового кодекса РФ (Письмо МЗ РФ от 12.02.2002г № 2510/1430-02-32 «О реализации постановления Правительства РФ от 19.03.2001 № 201, в соответствии с которыми получить справку Вы можете следующими способами:

1. Забрать лично в удобном для Вас филиале при предъявлении документов, удостоверяющих личность, проверив правильность заполнения справки и расписавшись в корешке;
2. Если у Вас нет возможности забрать справку лично, то можно получить ее по почте. В этом случае мы отправим справку заказным письмом с уведомлением о вручении. Отправление справки осуществляется за счет средств налогоплательщика (Решение Верховного Суда РФ от 23 мая 2012 г. N АКПИ12-487);
3. Справку может получить как сам налогоплательщик, так и другое лицо – представитель налогоплательщика, обладающий соответствующими полномочиями в силу закона или на основании доверенности (Решение Верховного Суда РФ от 23 мая 2012 г. N АКПИ12-487).

Отправка справок по электронной почте не предусмотрена действующими нормативными актами Налогового кодекса РФ.

Дата «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ подпись

------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

Справку об оплате медицинских услуг получил(а):

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

Дата «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_подпись