Главному врачу «Первой Невской Клиники»

Голинковской О.Е.

от

проживающих по адресу:

**ИНН**

телефон:

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу предоставить мне справку для налогового вычета. Копии документов удостоверяющих личность(паспорт) и ИНН приложены к заявлению.

За \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_год

Дата: Подпись: