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: