



ООО «Санаторий Источник Кисловодск»
ОГРН 1172651006880, ИНН 2628058253, КПП 262801001
р/с №407028106010900000981 в Филиал «Центральный» Банка ВТБ (ПАО) в г. Москве БИК 044525411
357700, Ставропольский край, город Кисловодск, улица Алексея Реброва, здание 15,
тел.:8 (8793) 317-691, сайт: www.istochnikkislovodsk.ru

Заявление на предоставление данных в ИФНС об оплате мед. услуг для получения налогового вычета.

1. ФИО налогоплательщика (кто будет получать налоговый вычет)

1.2. Дата рождения налогоплательщика «___» _____ г.

1.3. Паспорт налогоплательщика _____ г.
(серия, номер, дата выдачи)

1.4. ИНН налогоплательщика _____

1.5. Период пребывания _____

2. ФИО пациента / степень родства (за кого будет получать налог. вычет налогоплательщик)

2.1. Дата рождения пациента «___» _____ г.

2.2. Паспорт/свидетельство о рождении пациента _____ «___» _____ г.
(нужное подчеркнуть серия, номер, дата выдачи)

2.3 ИНН пациента _____

3. ФИО пациента / степень родства (за кого будет получать налог. вычет налогоплательщик)

3.1. Дата рождения пациента «___» _____ г.

3.2. Паспорт/свидетельство о рождении пациента _____ «___» _____ г.
(нужное подчеркнуть серия, номер, дата выдачи)

3.3 ИНН пациента _____

4. ФИО пациента / степень родства за кого будет получать налог. вычет налогоплательщик

4.1. Дата рождения пациента «___» _____ г.

4.2. Паспорт/свидетельство о рождении пациента _____ «___» _____ г.
(нужное подчеркнуть серия, номер, дата выдачи)

4.3 ИНН пациента _____

5. Телефон: (Моб) _____ e-mail: _____

Почтовый адрес: (Бум.варианта) _____

Дата заполнения заявления _____

Подпись _____

Внимание! срок изготовления справки для налогового вычета составляет до 30 календарных дней с момента подачи заявления.

Данные в ИФНС передаются только после прохождения всех мед. услуг. Переданные данные можно увидеть в личном кабинете ФНС.

По запросу гостя ему может быть выслана справка в электронном виде (с цифр. подписью организации) или отправлена на почтовый адрес на бумажном носителе.

Адрес электронной почты, на который вы можете отправить заполненное заявление:
med-istochnik.kislovodsk@yandex.ru