Директору ФГБУ РосНИИГТ ФМБА России

Сидоркевичу С. В.

Налогоплательщика:

ИНН

Телефон :

E-mail:

Пациент:

заявление.

Прошу выдать для предоставления в налоговые органы справку об оплате медицинских услуг (форма утверждена приказом Минздрава РФ и МНС РФ от 25 июля 2001 г. № 289/БГ-3-04/256), оказанных мне / супруге/ супругу / сыну/ дочери/ отцу (*нужное подчернуть*) в 20\_\_\_ году.

Я извещен (а), что справка об оплате медицинских услуг выдается **только на руки** налогоплательщику, оплачивавшему медицинские услуги, либо его представителю при предъявлении документа, удостоверяющего личность (паспорт гражданина РФ и пр.), для представителя – доверенности. *Основание* : Приказ Министерства здравоохранения РФ и Министерства РФ по налогам и сборам № 289/БГ-3-04/256 от 25 июля 2001 года.

О готовности справки прошу известить по следующему электронному адресу/телефону: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

«\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г. ()

Подпись, Фамилия И.О., налогоплательщика