

Главному врачу
ООО «ТПО «Оптика Перспектива» Павловой Т.С.
ФИО _____

Заявление
(на получение документов возврата НДФЛ)

Я, _____
(ФИО, дата рождения)

Паспорт _____
(серия, номер, кем выдан, дата выдачи)

Проживающий(ая) по адресу _____
(индекс, адрес)

Телефон _____,

Прошу подготовить, выдать на руки или выслать документы, для получения социального
(не нужно зачеркнуть)

налогового вычета за лечение _____
(ФИО)

За период с _____ по _____

По указанному адресу: _____
(индекс, адрес)

ИНН налогоплательщика _____

Приложение:

- Ксерокопия паспорта 2,3 страницы;
- Ксерокопия ИНН.

Дата _____

Подпись _____

Расшифровка подписи _____