Генеральному директору
ООО «Приоритет диагностика»
Топольскову Р.А.

от _____
(Ф.И.О.)
_____

_____

_____
(номер ИНН)
_____

_____
(паспортные данные)
_____
(контактные данные)

ЗАЯВЛЕНИЕ

В соответствии с подпунктом 3 пункта 1 статьи 219 Налогового кодекса РФ, а также Приказом Минздрава РФ № 289, МНС РФ № БГ-3-04/256 от 25.07.2001; Приложение № 1 к приказу ФНС России от «08» ноября 2023 г. № ЕА-7-11/824@ прошу выдать на мое имя, справку об уплате оказанных мне (моей супруге/супругу, детям, родителям)

_____
(указать Ф.И.О. кому предоставлялась услуга)
медицинских услуг за период _____

по договору _____
(дата и номер договора)
для предоставления в налоговый орган.

«____» _____ 202__ г. _____/ _____
(подпись/расшифровка)

Прошу справку направить по адресу электронной почты: _____

Настоящим я подтверждаю, что мне известно, что электронная почта не является защищенным каналом связи, возможны сбои при передаче данных, однако я настаиваю на отправке скан-образа справки на указанный мною электронный ящик и все риски неполучения в срок или утраты беру на себя.

Заявление принято:

_____ _____ / _____
(должность) (подпись/расшифровка)