

## Заявление на получение справки в налоговую инспекцию

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_

Ф.И.О. налогоплательщика \_\_\_\_\_

ИНН налогоплательщика \_\_\_\_\_

Ф.И.О. пациента \_\_\_\_\_

Контактный телефон: \_\_\_\_\_

|   | Дата заключения договора | № договора | Сумма | Примечания |
|---|--------------------------|------------|-------|------------|
| 1 |                          |            |       |            |
| 2 |                          |            |       |            |
| 3 |                          |            |       |            |
| 4 |                          |            |       |            |
| 5 |                          |            |       |            |
| 6 |                          |            |       |            |
| 7 |                          |            |       |            |
| 8 |                          |            |       |            |

Подпись \_\_\_\_\_