

Генеральному директору  
ООО «В.К.Р.»  
Чаликовой М.Б.

От \_\_\_\_\_  
ИНН \_\_\_\_\_  
Тел. \_\_\_\_\_

## Заявление

Прошу оформить документы об оплате медицинских услуг для предоставления в налоговую инспекцию.

Документы оформить на налогоплательщика: \_\_\_\_\_

Отправить заказным письмом по почте:

Индекс \_\_\_\_\_

Область \_\_\_\_\_

Город \_\_\_\_\_

Улица \_\_\_\_\_

Дом \_\_\_\_\_, Корпус \_\_\_\_\_, Кв \_\_\_\_\_

Дата \_\_\_\_\_

Подпись \_\_\_\_\_