

**ЗАЯВЛЕНИЕ о предоставлении справки об оплате медицинских услуг  
для предоставления в налоговый орган РФ**

<b>НАЛОГОПЛАТЕЛЬЩИК</b>	<i>ФИО полностью</i>		
<b>Дата рождения</b>		<b>Контактный телефон</b>	
<b>ИНН</b>			
<b>Налоговый период (год)</b>			
<b>Анализы в ИНВИТРО</b>	<input type="checkbox"/> Да	<i>(отметить нужное v)</i>	<input type="checkbox"/> Нет
<b>СТОМАТОЛОГИЯ</b>	<input type="checkbox"/> Да	<i>(отметить нужное v)</i>	<input type="checkbox"/> Нет

**кем является пациент для налогоплательщика**

*(отметить нужное v)*

<input type="checkbox"/> <b>Налогоплательщиком и пациентом в одном лице</b>	
<input type="checkbox"/> <b>Супругом (ой)</b>	
<b>ФИО, дата рождения</b>	
<b>ИНН (при наличии) или ПАСПОРТ/СВИДЕТЕЛЬСТВО О РОЖДЕНИИ (при отсутствии ИНН)</b>	<i>серия номер и дата выдачи</i>
<input type="checkbox"/> <b>Родителем (мать, отец)</b>	
<b>ФИО, дата рождения</b>	
<b>ИНН (при наличии) или ПАСПОРТ/СВИДЕТЕЛЬСТВО О РОЖДЕНИИ (при отсутствии ИНН)</b>	<i>серия номер и дата выдачи</i>
<b>ФИО, дата рождения</b>	
<b>ИНН (при наличии) или ПАСПОРТ/СВИДЕТЕЛЬСТВО О РОЖДЕНИИ (при отсутствии ИНН)</b>	<i>серия номер и дата выдачи</i>
<input type="checkbox"/> <b>ребенку до 18 лет (обучающимся по очной форме обучения – до 24 лет), подопечным в возраст до 18 лет</b>	
<b>ФИО, дата рождения</b>	
<b>ИНН (при наличии) или ПАСПОРТ/СВИДЕТЕЛЬСТВО О РОЖДЕНИИ (при отсутствии ИНН)</b>	<i>серия номер и дата выдачи</i>
<b>ФИО, дата рождения</b>	
<b>ИНН (при наличии) или ПАСПОРТ/СВИДЕТЕЛЬСТВО О РОЖДЕНИИ (при отсутствии ИНН)</b>	<i>серия номер и дата выдачи</i>
<b>ФИО, дата рождения</b>	
<b>ИНН (при наличии) или ПАСПОРТ/СВИДЕТЕЛЬСТВО О РОЖДЕНИИ (при отсутствии ИНН)</b>	<i>серия номер и дата выдачи</i>

<input type="checkbox"/> <b>лично</b>	
<input type="checkbox"/> <b>электронной почтой</b>	<i>e-mail</i>
<input type="checkbox"/> <b>доверенное лицо</b>	<i>ФИО доверенного лица</i>

Подписанием настоящего заявления предоставляю ООО «Сибирь» согласие на осуществление обработки перечисленных в заявлении моих персональных данных в порядке и на условиях, установленных в ООО «Сибирь», в целях выдачи справки, а равно согласие на получение справки и использованием открытых (незащищенных) каналов связи (в случае выбора способа получения справки по электронной почте)

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ г.

\_\_\_\_\_ (подпись)

\_\_\_\_\_ (ФИО заявителя)