

Генеральному директору

АО «Семейный доктор»

Графовой Ю.В.

от

ИНН

Заявление

Прошу выдать справку об оплате оказанных медицинских услуг

По контракту, дополнительному соглашению №

Владелец контракта:

обслуживается по контракту*:

.....

..... для предоставления в налоговые органы РФ (копии чеков и паспорта прилагаются).

Справку прошу передать в Поликлинику № ...

Подпись

Дата

Контактный телефон:

.....

Принял:
(должность)

.....

.....
(Ф.И.О.)

Дата:

Поликлиника №: