

ОБРАЗЕЦ

## ЗАЯВЛЕНИЕ

1. Прошу Вас выслать заказным письмом с уведомлением о вручении справку об оплате медицинских услуг для предоставления в налоговые органы для получения социального налогового вычета

ФИО налогоплательщика

Иванов Иван Иванович

ФИО и дата рождения пациента, получившего услуги

Иванов Иван Иванович при необходимости

Адрес отправления

г. Псков, 180019, ул. Алтаева,  
д. 9, кв. 10

2. Прошу выдать справку доверенному лицу (справка выдается только в случае, если доверенное лицо прописано в заявлении и при предъявлении доверенным лицом документов, удостоверяющих личность)

ФИО доверенного лица

при необходимости

Подписывая настоящее заявление, в целях его исполнения, подтверждаю свое согласие на обработку своих персональных данных ФГАУ «НМИЦ «МНТК «Микрохирургия глаза» им. акад. С.Н. Федорова» Минздрава России Санкт-Петербургский филиал в соответствии с ФЗ от 27.07.2006г. №152-ФЗ «О персональных данных» указанных в настоящем заявлении и его приложениях.

Я уведомлен о том, что Справка высылается налогоплательщику заказным письмом с уведомлением о вручении. Обращаем Ваше внимание, что оплата почтовых расходов, связанных с отправкой заказного письма, производится за счет собственных средств налогоплательщика.

Приложение: копия договора, копия чеков

Подпись

Иванов

Дата « 12 » 01 2021 г.

**Уважаемые пациенты!**

**Справка может быть оформлена при личном посещении по адресу: Санкт-Петербург, ул. Ярослава Гашека, д. 21, вход №1, этаж 1, касса №2.**