Сопроводительная к документам, передаваемым в бухгалтерию для выдачи справки пациентам ООО «ЮНИЛАБ» на налоговый вычет.

|  |  |
| --- | --- |
| Наименование пункта забора крови |  |
| Контактная информация пациента, сдавшего документы. Фамилия, имя, отчество (полностью). Номер телефона |  |
| Кто будет осуществлять налоговый вычет (его фамилия, имя, отчество полностью) |  |
| Ф. И. О. кассира-регистратора |  |
| На какой пункт забора вернуть справку для выдачи клиенту |  |

***ВАЖНО! Документы принимаются при наличии кассовых чеков (бланков строгой отчетности), и ИНН-\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***

Сопроводительная к документам, передаваемым в бухгалтерию для выдачи справки пациентам ООО «ЮНИЛАБ» на налоговый вычет.

|  |  |
| --- | --- |
| Наименование пункта забора крови |  |
| Контактная информация пациента, сдавшего документы. Фамилия, имя, отчество (полностью). Номер телефона |  |
| Кто будет осуществлять налоговый вычет (его фамилия, имя, отчество полностью) |  |
| Ф.И.О. кассира-регистратора |  |
| На какой пункт забора вернуть справку для выдачи клиенту |  |

***ВАЖНО******! Документы принимаются при наличии кассовых чеков (бланков строгой отчетности), и ИНН\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***