

Генеральному директору
ООО «Дента+»
Дзюба А.Н.

проживающего по адресу:

телефон _____

Прошу предоставить Справку об оплате медицинских услуг для предоставления в налоговые органы Российской Федерации с приложением копии лицензии на медицинскую деятельность.

Приложение:

1. Копии Квитанций в количестве _____ шт., № _____.

«___» _____ Г.

(подпись)

ФИО