

Директору ООО «Металлокерамика»  
Скаковской А.В.

От \_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество)

ИНН: \_\_\_\_\_

Тел: \_\_\_\_\_

## ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу выдать мне справку об оплате медицинских услуг за \_\_\_\_\_ год.

Оказанные:

мне, супруге(у), сыну (дочери), матери (отцу) \_\_\_\_\_  
(нужное подчеркнуть) (Ф.И.О. полностью)

" \_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.  
(дата)

\_\_\_\_\_  
(подпись)

( \_\_\_\_\_ )  
(расшифровка)