

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)