

Директору ООО «Камила»

Темирханову К.А.

от _____

(Ф. И. О. налогоплательщика-супруга)

адрес: _____

ИНН: _____

телефон: _____

от _____

(Ф. И. О. налогоплательщика-супруги)

адрес: _____

ИНН: _____

телефон: _____

**Заявление
о распределении социального
налогового вычета между супругами**

На основании пп.3 п.1 ст. 219 НК РФ и в соответствии с п.1 ст. 34 СК РФ и п.1 ст.256 ГК РФ социальный налоговый вычет за стоматологическое лечение

(Ф.И.О. пациента)

мы распределяем следующим образом:

(Ф.И.О. налогоплательщика - супруга)

_____ руб.);

(сумма прописью)

(Ф.И.О. налогоплательщика - супруга)

_____ руб.);

(сумма прописью)

Свидетельство о заключении брака от «__» _____ г.

Заявители:

(подпись)

(Ф.И.О.)

«__» _____ г.

(подпись)

(Ф.И.О.)

«__» _____ г.