**Акт сдачи-приемки**

**оказанных платных услуг №\_\_\_\_**

к договору №\_\_\_\_\_\_\_ от «\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_года

СОГБУ «Вяземский социально-реабилитационный центр для несовершеннолетних «Гармония» (в дальнейшем – Исполнитель) в лице директора Комаровой Елены Евгеньевны, действующего на основании Устава, с одной стороны, и \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Ф.И.О. заказчика, законного представителя несовершеннолетнего),

именуемый в дальнейшем Заказчик, с другой стороны, составили настоящий Акт о следующем:

1. В соответствии с условиями Договора №\_\_\_\_\_ от «\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_года Исполнитель предоставил\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, а Заказчик получил следующие услуги:

дата

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **№ п/п** | **Наименование оказанной услуги** | **Стоимость услуги, руб.** |
|  |  |  |
|  |  |  |

Итого общая стоимость услуг составила\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. Оказанные услуги предоставлены в надлежащем качестве, в установленный срок и в полном объеме. Заказчик к предоставленным услугам претензий не имеет.
2. Настоящий Акт составлен в 2 (двух) экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу, по 1 (одному) для каждой из сторон.
3. Реквизиты и подписи сторон

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Исполнитель:** |  | **Заказчик:** |  |  |
| СОГБУ СРЦН «Гармония»  Адрес: 215110, Смоленская область,  г. Вязьма, ул. 25 Октября, д.1а  ИНН 6722011764 КПП 672201001  Департамент финансов Смоленской области (СОГБУ СРЦН «Гармония»  л/с 20806201080)  в Отделение Смоленск Банка России//УФК по Смоленской области г. Смоленск  Корр.счет 40102810445370000055  Казнач. счет 03224643660000006301  БИК 016614901  ОГРН 1026700852133  Директор Е.Е. Комарова |  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  ФИО заказчика, законного представителя несовершеннолетнего  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Паспортные данные  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Место регистрации  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Подпись, расшифровка |  |  |