Приложение № 2

к положению об оказании платных услуг

МБОУДО ЦППМСП «Развитие» г. Уфы

**Акт об оказании услуг**

г. Уфа «\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_ г.

Муниципальное бюджетное образовательное учреждение дополнительного образования «Центр психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи «Развитие» городского округа город Уфа Республики Башкортостан, именуемое в дальнейшем «Центр», в лице директора Фаизовой Гузель Ихсановны, действующей на основании Устава (утвержденного Постановлением Администрации городского округа город Уфа Республики Башкортостан № 1007 от 08.08.2017г.), Лицензии (выданной Управлением по контролю и надзору в сфере образования Республики Башкортостан бессрочно, рег. № 3726 от 05.02.2016г.), с одной стороны и \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, именуемый(-ая) в дальнейшем «Заказчик», действующий в интересах \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(указать: в своих интересах (в случае если Заказчик является Потребителем услуг), в интересах несовершеннолетнего (-ей) Ф.И.О., дата рождения (в случае если Потребителем услуг является несовершенолетний (-яя) в возрасте до 14 лет), в своих интересах, с согласия Ф.И.О. законных представителя (-ей) (в случае если Заказчиком и Потребителем услуг является несовершеннолетний (-яя) в возрасте от 14 до 18 лет)

с другой стороны, совместно именуемые «Стороны», оформили и подписали настоящий Акт о нижеследующем:

1. Исполнитель оказал Заказчику услуги по договору \_\_\_\_ от «\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_20\_\_ г. в полном объеме.

2. Заказчик претензий по качеству оказанных услуг к Исполнителю не имеет.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Исполнитель:**Муниципальное бюджетное образовательное учреждение дополнительного образования «Центр психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи «Развитие» городского округа город Уфа Республики Башкортостан Адрес: 450050, г. Уфа, ул. Дагестанская, д. 31, корп.2ИНН 0272010492КПП 027201001ОГРН1020202362542ЕКС 40102810045370000067БИК 018073401к/с 03234643807010000100в Отделение-НБ Республика Башкортостан Банка России// УФК по Республике Башкортостан г. УфаОКТМО 80701000КБК 74930201040045020130Директор Г.И. Фаизова\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | **Заказчик:****\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_****\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_****\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**(ФИО)**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_****\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**паспортные данные**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_****\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_****\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** адрес места жительствателефон \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_эл. почта \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ подпись расшифровка | **Потребитель:****\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_****\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_****\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**(ФИО)**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_****\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**паспортные данные/ свидетельство о рождении**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_****\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_****\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** адрес места жительствателефон \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_эл. почта \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ подпись расшифровка |