

**АКТ №__ от «__» _____ 20__ г.
о выполнении платных образовательных услуг**

к договору об оказании платных образовательных услуг муниципальным учреждением
дополнительного образования «Центр детского творчества» Ленинского района г. Саратова
№_____ от «____» _____ 20__ г.

Мы, нижеподписавшиеся, **Муниципальное учреждение дополнительного образования «Центр детского творчества» Ленинского района г. Саратова** (в дальнейшем – Исполнитель) в лице директора **Тихоновой Татьяны Раисовны**, действующего на основании Устава Исполнителя, с одной стороны,

(фамилия, имя, отчество и статус законного представителя несовершеннолетнего)

(в дальнейшем – Заказчик) и _____

(имя, фамилия, отчество учащегося)

(в дальнейшем - Потребитель), с другой стороны, подтверждаем настоящим Актом, что «Исполнителем» была предоставлена платная образовательная услуга

(наименование образовательной услуги)

по очной форме обучения

(форма обучения, вид, уровень и (или) направленность образовательной программы (часть образовательной программы определенного уровня, вида и (или) направленности)

Полная стоимость образовательной услуги за весь период обучения с

«__» _____ 20__ г. по «__» _____ 20__ г. составляет _____ руб. _____ коп.

(_____) руб. _____ коп.

(сумма прописью)

Стороны претензий друг к другу не имеют, все работы выполнены в полном объеме, в установленные сроки в соответствии с заключенным договором.

| | |
|--|--|
| Исполнитель: МУ ДО «Центр детского творчества» Ленинского района г. Саратова 410041 г. Саратов, пр. Строителей, 6/1 Тел. 62-03-29 <u>Комитет по финансам муниципального образования «Город Саратов»</u> (МУ ДО «Центр детского творчества» л/сч 20606Щ36650) <u>КС 03234643637010006000</u> <u>в ОТДЕЛЕНИЕ САРАТОВ</u> <u>БАНКА РОССИИ//</u> <u>УФК по Саратовской области г. Саратова</u> <u>ЕКС 40102810845370000052</u> ИНН 6453042345 <u>БИК 016311121</u> ОКПО 43720590 ОКОНХ 93145 КПП 645301001 ОГРН 1036405304154 Директор _____ / Т.Р. Тихонова М.П. | Заказчик: _____ ФИО _____ паспортные данные (серия, номер, когда и кем выдан) _____ _____ адрес места жительства _____ _____ контактный телефон _____ Подпись |
|--|--|

