

**АКТ
ПРИЁМКИ ОКАЗАННЫХ УСЛУГ**

г. Витебск

14.10.2021

Государственное учреждение дополнительного образования взрослых «Витебский областной институт развития образования» в лице первого проректора института Деревяго А.Н., действующего на основании Устава, утверждённого приказом главного управления по образованию Витебского областного исполнительного комитета от 31.08.2018 № 506, Государственная регистрация от 06.09.2018 №300494626, именуемое в дальнейшем Институт, с одной стороны, и

гражданин _____
(фамилия, собственное имя, отчество (если таковое имеется))

именуемый в дальнейшем Слушатель,
и _____

(наименование юридического лица (учреждения образования, иной организации))

в лице _____, действующего на основании _____, именуемое в дальнейшем Заказчик, с третьей стороны,

и _____
(наименование юридического лица, осуществляющего оплату обучения)

в лице _____,
(фамилия, собственное имя, отчество (если таковое имеется))

действующего на основании _____
(устав или доверенность, дата и номер утверждения, выдачи, регистрации)

в дальнейшем именуемый Плательщик, с четвертой стороны, составили настоящий акт в том, что в соответствии с договором № _____ от 11.10.2021 Институтом оказаны образовательные услуги по обучению на повышении квалификации руководителей и специалистов, ответственных за пожарную безопасность в организации по теме «Обеспечение пожарной безопасности».

Стоимость оказанных услуг составляет 83,89 (восемьдесят три белорусских рубля 89 копеек).

Услуги оказаны в полном объёме. Стороны к качеству оказанных услуг претензий не имеют.

Институт

Слушатель

Государственное учреждение дополнительного образования взрослых «Витебский областной институт развития образования»

(ФИО)

Адрес: _____

210009, г.Витебск, пр-т Фрунзе, 21,
р/с ВУ27АКВВ36323010001872000000 в ОАО
«АСБ Беларусбанк», ВИС:АКВВВУ2Х, ОКПО
05899554, УНП 300494626

Документ, удостоверяющий личность (вид, серия (при наличии), номер, дата выдачи, наименование государственного органа, его выдавшего, идентификационный номер (при наличии))

Первый проректор
института _____ А.Н.Дервяго

(подпись)

(подпись)

Заказчик

Плательщик

(полное наименование)

Местонахождение: _____

Банковские реквизиты:

Руководитель _____

(ФИО)

(подпись)

М.П.

(полное наименование)

Местонахождение: _____

Банковские реквизиты:

Руководитель _____

(ФИО)

(подпись)

М.П.