

АКТ
предоставленных дополнительных платных услуг

с. Иванчино

«___» _____ 20__ г.

_____ года рождения, паспорт
серия _____ № _____, выданный _____
_____, действующий на основании _____,
именуемый в дальнейшем «Заказчик», с одной стороны, **Государственное бюджетное
стационарное учреждение Рязанской области «Иванчиновский психоневрологический
интернат»**, именуемое в дальнейшем «Исполнитель», в лице директора **Кирюнина
Николая Петровича**, действующего на основании Устава, с другой стороны, вместе
именуемые в дальнейшем «Стороны», составили настоящий акт о нижеследующем:

Исполнитель в соответствии с настоящим договором и в соответствии с Перечнем и
стоимостью дополнительных платных услуг, утвержденным министерством социальной
защиты населения Рязанской области, предоставляет Заказчику следующие дополнительные
платные услуги:

№	Наименование услуги	Стоимость ед. услуги	Количество услуг	Общая стоимость услуг
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				

Заказчик

Исполнитель
ГБСУ РО «Иванчиновский
психоневрологический интернат»

_____ Н.П. Кирюнин