

До заключения нижеизложенного договора, подтверждаю, что Исполнитель, уведомил меня о том, что несоблюдение указаний (рекомендаций) Исполнителя (медицинского работника, предоставляющего платную медицинскую услугу), в том числе назначенного режима лечения, могут снизить качество предоставляемой платной медицинской услуги, повлечь за собой невозможность ее завершения в срок или отрицательно сказаться на состоянии здоровья Потребителя.

Я уведомлен(а) о возможности получения соответствующих видов и объемов медицинской помощи без взимания платы в рамках программ государственных гарантий Российской Федерации бесплатного оказания гражданам медицинской помощи и территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи.

Я проинформирован(а), что ООО «Стоматологическая клиника "У Московских ворот"» не участвует в программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи и территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи.

Я ознакомлен(а) с прейскурантом ООО «Стоматологическая клиника "У Московских ворот"» и Положением о гарантийных обязательствах при оказании платных медицинских услуг ООО «Стоматологическая клиника "У Московских ворот"».

_____ {ФамилияИмяОтчество} «__» _____ 202__ г.
(подпись)

ДОГОВОР № _____ ОБ ОКАЗАНИИ ПЛАТНЫХ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ

г. Курск

{ДатаПриема}

Потребитель: {ФамилияИмяОтчество}, документ, удостоверяющий личность: {Паспорт}, адрес места жительства: {Адрес},

Заказчик: {ФамилияИмяОтчество}, документ, удостоверяющий личность: {Паспорт}, адрес места жительства: {Адрес},

именуемые в дальнейшем соответственно «Потребитель» («Заказчик»), с одной стороны и

Общество с ограниченной ответственностью «Стоматологическая клиника «У Московских ворот» (ООО «Стоматологическая клиника «У Московских ворот»), ОГРН 1164632057260, ИНН/КПП 4632216844/463201001, место нахождения: 305018, г. Курск, ул. Карла Маркса, д. 15, пом. VIII, бессрочная лицензия на осуществление медицинской деятельности от 01.08.2017 № Л041-01147-46/00315361, выданная Комитетом здравоохранения Курской области (305000, г. Курск, Красная площадь, д.6; телефон: +7 (4712) 51-47-20, e-mail: komzdrav@rkursk.ru), перечень работ (услуг), составляющих медицинскую деятельность в соответствии с лицензией: при оказании первичной, в том числе доврачебной, врачебной, специализированной, медико-санитарной помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги): при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: сестринскому делу, стоматологии; при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: ортодонтии, стоматологии общей практики, стоматологии ортопедической, стоматологии терапевтической, стоматологии хирургической), в лице **Генерального директора Беседина Дмитрия Михайловича**, действующего на основании Устава, именуемое в дальнейшем «Исполнитель», с другой стороны, в дальнейшем совместно именуемые «Стороны», руководствуясь Федеральным законом №323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» и Правилами предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг, утвержденными Постановлением Правительства РФ от 11.05.2023 N 736 заключили настоящий Договор о нижеследующем:

ТЕРМИНЫ И ОПРЕДЕЛЕНИЯ, ИСПОЛЗУЕМЫЕ В НАСТОЯЩЕМ ДОГОВОРЕ

«Договор» - настоящий документ, подписанный Сторонами, а также все приложения, дополнительные соглашения и изменения к нему.

«Заказчик» - физическое или юридическое лицо, заказывающее или приобретающее платные медицинские услуги в соответствии с настоящим Договором в пользу Потребителя. Заказчик и Потребитель могут совпадать в одном лице.

«Потребитель» - физическое лицо, получающее платные медицинские услуги лично в соответствии с настоящим Договором. Потребитель, получающий платные медицинские услуги, является пациентом, на которого распространяется действие Федерального закона от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации». Потребитель и Заказчик могут совпадать в одном лице.

«Платные медицинские услуги» - медицинские услуги, предоставляемые на

возмездной основе за счет личных средств граждан, средств работодателей и иных средств на основании договоров, в том числе договоров добровольного медицинского страхования.

1. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА

1.1. Исполнитель с учетом положений настоящего Договора обязуется в течение срока действия настоящего Договора оказывать Потребителю платные медицинские (стоматологические) услуги (далее – медицинские услуги, Услуги), а Потребитель (Заказчик) обязуется оплатить оказанные Услуги в размере, порядке и сроки, предусмотренные настоящим Договором.

1.2. В случае, если Заказчиком и Потребителем являются разные лица, подразумевается, что действия Потребителя и Заказчика по поводу оказания медицинских услуг по Договору являются согласованными.

1.3. Полный перечень, количество, стоимость и порядок оплаты, а также сроки предоставления медицинских услуг определяются Исполнителем при каждом обращении Потребителя в соответствии с его медицинскими показаниями, с учетом особенностей здоровья организма и состояния Потребителя, хода исполнения Услуг и оформляются дополнительными соглашениями к настоящему Договору и являются неотъемлемыми приложениями к настоящему Договору.

2. УСЛОВИЯ И СРОКИ ПРЕДОСТАВЛЕНИЯ ПЛАТНЫХ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ

2.1 Основанием для предоставления платных медицинских услуг является добровольное желание Потребителя получить медицинские услуги за плату при наличии медицинских показаний и технической возможности для оказания медицинских услуг.

2.2. Медицинские услуги по настоящему Договору Исполнитель оказывает в лечебных помещениях по адресу по предварительной записи: 305004, г. Курск, ул. Карла Маркса, д. 15, пом. VIII.

2.3. Медицинская помощь при предоставлении Услуг по настоящему Договору организуется и оказывается в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи, а также в соответствии с требованиями, предъявляемыми к методам диагностики, профилактики и лечения, разрешенными на территории Российской Федерации, утвержденными в установленном порядке.

2.4. Для безопасности и эффективности предоставления Услуг Потребитель до начала лечения обязан заполнить и подписать Анкету о здоровье Потребителя, которая является неотъемлемым приложением к медицинской карте Потребителя и находится у Исполнителя.

2.5. Необходимым условием исполнения настоящего Договора является информированное добровольное согласие Потребителя на проведение медицинского вмешательства и согласие с предложенным Планом лечения, подписанным Потребителем.

2.6. Потребитель подтверждает, что до заключения договора Исполнитель предоставил ему в доступной форме информацию о платных медицинских услугах, содержащую следующие сведения:

- порядок оказания медицинской помощи и стандарты медицинской помощи, применяемые при предоставлении платных медицинских услуг, а также информацию о возможности осуществления отдельных консультаций или медицинских вмешательств, в том числе в объеме, превышающем объем выполняемого стандарта медицинской помощи;

- информацию о конкретном медицинском работнике, предоставляющем соответствующую платную медицинскую услугу (его профессиональном образовании и квалификации);

- информацию о методах оказания медицинской помощи, связанных с ними рисках, возможных видах медицинского вмешательства, их последствиях и ожидаемых результатах оказания медицинской помощи;

- ознакомил его с Правилами предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг (утв. Постановлением Правительства РФ от 11.05.2023 № 736);

- ознакомил его с действующим в медицинской организации Прейскурантом цен (тарифов) на медицинские услуги, утвержденным в установленном порядке.

2.7. Сроки ожидания предоставления Услуг составляют:

- при наличии свободной записи - в день обращения

- при отсутствии свободной записи – не более 14 календарных дней.

2.8. Срок оказания услуг зависит от состояния здоровья Потребителя, периода, необходимого для качественного и безопасного оказания услуг, графика визитов Потребителя, расписания работы лечащего врача и согласовывается Сторонами устно или указывается в Платежном документе, являющимся приложением к настоящему Договору.

2.9. Лечащий врач, в соответствии с медицинскими показаниями и возможностями, после предварительного собеседования и осмотра Потребителя, устанавливает предварительный диагноз, определяет методы и возможные варианты диагностики и лечения, последствия лечения и предполагаемые результаты, степень риска лечения и возможные осложнения, информирует об этом Потребителя путем составления Плана



лечения, являющегося приложением к настоящему Договору, после чего проводит комплекс диагностических, лечебных и реабилитационных мероприятий в соответствии с Планом лечения.

2.10. Предварительный перечень и стоимость оказываемых медицинских услуг определяется в Плане лечения. План лечения может изменяться по согласованию Сторон и по медицинским показаниям.

2.11. В ходе оказания медицинских услуг, Потребитель вправе принять решение о частичном выполнении Плана лечения с обязательным письменным уведомлением Исполнителя. В случае принятия Пациентом такого решения, он понимает, что такое решение может повлечь ухудшение состояния его здоровья.

3. ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ СТОРОН

3.1. Потребитель (Заказчик) имеет право:

3.1.1. Получать от Исполнителя медицинские услуги в соответствии с условиями настоящего договора.

3.1.2. Выбрать день и время визита в соответствии с графиком работы Исполнителя и с учетом занятости времени лечащих врачей Исполнителя.

3.1.3. Получать информацию от лечащих врачей Исполнителя о состоянии своего здоровья, о результатах оказания медицинских услуг, о действии лекарственных препаратов и их побочных проявлениях.

3.1.4. На основании письменного заявления, после окончания срока действия настоящего Договора (п.7.2.), получать (в срок, не превышающий 30 календарных дней со дня регистрации у Исполнителя такого заявления) без взимания дополнительной платы, отражающие состояние здоровья копии медицинских документов и выписки из медицинских документов, включая сведения о результатах обследования, диагнозе, методах лечения, об используемых при предоставлении платных медицинских услуг лекарственных препаратах и медицинских изделиях, а также справку об оплате медицинских услуг для представления в налоговые органы РФ.

3.1.5. Отказаться от услуг Исполнителя, предоставив письменный отказ от медицинского вмешательства и оплатив Исполнителю фактически понесенные расходы, связанные с исполнением обязательств по настоящему Договору.

3.2. Потребитель (Заказчик) обладает и иными правами, предусмотренными действующим законодательством РФ.

3.3. Потребитель (Заказчик) обязан:

3.3.1. Выполнять требования, обеспечивающие качественное предоставление медицинских услуг, в том числе: выполнять устные и указанные в Памятках Исполнителя рекомендации и назначения лечащего врача, сообщать необходимые сведения о своем состоянии здоровья; соблюдать график визитов для диагностики, лечения и плановых осмотров.

3.3.2. При отсутствии возражений подписывать информированное добровольное согласие на проведение медицинского вмешательства, План лечения и иные приложения к настоящему Договору.

3.3.3. Явиться на прием к лечащему врачу за 10 мин. до назначенного времени. В случае, если Потребитель не может прийти на приём к своему лечащему врачу в назначенное время, он обязан сообщить об этом администратору не менее чем за 24 часа до назначенного времени.

3.3.4. Во время действия настоящего Договора не использовать препараты, назначенные специалистами других лечебных учреждений и не получать стоматологических услуг в других клиниках без предварительного уведомления Исполнителя (за исключением экстренной медицинской помощи при угрожающих жизни состояниях).

3.3.5. В случае изменения состояния здоровья немедленно сообщить об этом лечащему врачу или администратору Исполнителя, и, в случае необходимости, прибыть на консультацию и лечение к Исполнителю.

3.3.6. При отказе от продолжения лечения у Исполнителя, Потребитель (Заказчик) обязан письменно уведомить об этом Исполнителя и расторгнуть Договор, предварительно оплатив Исполнителю фактически понесенные расходы, связанные с исполнением обязательств по настоящему Договору.

3.3.7. Посещать клинику Исполнителя, в соответствии с рекомендациями лечащего врача, для планового профилактического осмотра.

3.3.8. Неукоснительно соблюдать установленные Исполнителем правила поведения и условия гарантии.

3.3.9. Оплатить все оказанные Услуги в соответствии с условиями настоящего Договора.

3.3.10. В случае изменения персональных данных, указанных в реквизитах настоящего Договора, своевременно сообщить новые данные Исполнителю путем внесения изменений в настоящий Договор, предварительно предупредив о таких изменениях позвонив по контактным телефонам Исполнителя.

3.4. Потребитель несет и иные обязанности, предусмотренные действующим законодательством РФ.

3.5. Исполнитель имеет право:

3.5.1. Получать от Потребителя информацию, необходимую для исполнения своих обязательств по настоящему Договору.

3.5.2. Требовать от Потребителя соблюдения указаний (рекомендаций) лечащих врачей Исполнителя, в том числе назначенного режима и Плана лечения.

3.5.3. Отказать Потребителю в оказании медицинских услуг в случае отказа Потребителя подписать информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство.

3.5.4. Отступить от запланированного графика лечения в случае опоздания Потребителя более чем на 15 (пятнадцать) минут. Исполнитель оставляет за собой право на перенос или отмену срока получения Услуги с последующим предоставлением данной услуги Потребителю через назначение нового времени ее оказания.

3.5.5. Изменять по медицинским показаниям и экономическим причинам План лечения, вид, объем, сроки и стоимость Услуг.

3.5.6. Направлять Потребителя, с его согласия, в другие медицинские организации или привлекать для консультаций и лечения специалистов из них для проведения дополнительных медицинских услуг, которые осуществляются за отдельную плату.

3.5.7. Расторгнуть данный Договор, при несогласии Потребителя с предложенным Исполнителем Планом лечения, его стоимостью, внесенными Исполнителем в План лечения изменениями по содержанию, срокам и стоимости медицинских услуг, при невозможности оказать в данном клиническом случае необходимую Потребителю медицинскую услугу, а также в случае принятия Пациентом решения о частичном выполнении Плана лечения.

3.5.8. В случае непредвиденного отсутствия лечащего врача в день приема, Исполнитель вправе направить Потребителя (с его согласия) к другому специалисту соответствующего профиля и квалификации, или увеличить сроки оказания услуг.

3.5.9. Отсрочить или отменить оказание услуги (в том числе в день назначения) и изменить сроки оказания услуг, в случае обнаружения у Потребителя медицинских противопоказаний для проведения соответствующего этапа лечения как со стороны полости рта, так и по общему состоянию здоровья.

3.5.10. Отказаться от предоставления Услуги Потребителю, имеющему признаки алкогольного, токсического или наркотического опьянения, или находящегося в состоянии здоровья, недопустимого для проведения стоматологического лечения.

3.5.11. В одностороннем порядке изменять прейскурант платных медицинских услуг.

3.6. Исполнитель обладает и иными правами, предусмотренными действующим законодательством РФ.

3.7. Исполнитель обязан:

3.7.1. Оказывать платные медицинские услуги в соответствии с медицинскими показаниями Потребителя.

3.7.2. Обеспечить соответствие предоставляемых медицинских услуг стандартам и требованиям, предъявляемым к методам диагностики, профилактики и лечения, разрешенным на территории Российской Федерации.

3.7.3. Ознакомить Потребителя с подробной информацией о предоставляемых медицинских услугах, Планом лечения и стоимостью услуг. При изменении Плана лечения и стоимости услуг проинформировать Потребителя и предоставить дополнительные услуги с его согласия или расторгнуть Договор по инициативе Потребителя, при несогласии Потребителя с рекомендациями лечащего врача, несоблюдение которых может повлечь негативные последствия для здоровья Потребителя.

3.7.4. Незамедлительно проинформировать Потребителя о невозможности оказания необходимой Услуги по настоящему Договору, либо о возникших обстоятельствах, которые могут привести к сокращению или увеличению объема оказания медицинских услуг.

3.7.5. При возникновении обстоятельств, которые могут привести к снижению качества оказываемой медицинской услуги, разъяснить Потребителю (Заказчику) в доступной форме возможные последствия наступления данных обстоятельств.

3.7.6. Перед оказанием медицинских услуг лечащий врач Исполнителя устанавливает у Потребителя отсутствие противопоказаний для проведения медицинского вмешательства. При выявлении противопоказаний для проведения медицинского вмешательства, Исполнитель вправе отказать Потребителю в оказании медицинской услуги.

3.7.7. Заменить лечащего врача в случае его отсутствия по болезни, в период командировки, обучения, отпуска, а также в случае расторжения трудового договора или по другим объективным причинам, по согласованию с Потребителем;

3.7.8. Соблюдать врачебную тайну, обеспечивать конфиденциальность персональных данных Потребителя;

3.7.9. По требованию Потребителя (Заказчика) выдать «Справку об оплате медицинских услуг для предоставления в налоговые органы Российской Федерации» установленной формы в соответствии с действующим законодательством в течение 15 календарных дней с момента обращения Потребителя (Заказчика).



3.8. Исполнитель несет и иные обязанности, предусмотренные действующим законодательством РФ.

4. СТОИМОСТЬ И ПОРЯДОК ОПЛАТЫ УСЛУГ

4.1. Согласованная сторонами по результатам первичного обследования и диагноза предварительная стоимость Услуг по настоящему Договору определяется Планом лечения.

4.2. В процессе оказания медицинских услуг их стоимость и объем могут быть увеличены (уменьшены), в связи с необходимостью проведения дополнительных диагностических и/или лечебных мероприятий (или отсутствием необходимости таких мероприятий), изменения фактических затрат на лечение и других обстоятельств, которые невозможно было предусмотреть заранее.

4.3. Стоимость Услуг, фактически оказываемых Потребителю при каждом его обращении, определяется действующим на дату оказания Услуг прейскурантом Исполнителя и закреплена дополнительным соглашением к настоящему Договору.

4.4. Потребитель (Заказчик) производит оплату медицинских услуг после их оказания согласно прейскуранту Исполнителя, действующему на день оплаты услуг, одним из следующих способов: наличными денежными средствами в кассу, безналичным перечислением денежных средств на расчетный счет, с использованием банковских карт.

4.5. При расторжении Договора, делается перерасчет за фактически оказанные услуги по ценам, действующим на момент перерасчета и возврат остатка аванса Потребителю (Заказчику), в срок, не превышающий 30 рабочих дней, с момента расторжения Договора, с учетом оплаты фактически оказанных услуг и всех понесенных Исполнителем затрат.

4.6. Потребитель (Заказчик) вправе внести предварительную оплату за предоставляемые в будущем медицинские услуги путем внесения денежных средств способом (наличным или безналичным платежом) в соответствии с условиями настоящего Договора, и предоставляет право Исполнителю осуществлять дальнейшее списание внесенных денежных средств за фактически оказанные Потребителю медицинские услуги.

4.7. Заказчик и Потребитель солидарно отвечают перед Исполнителем по обязательствам оплаты медицинских услуг.

4.8. Приемка медицинских услуг по настоящему Договору оформляется Актом об оказании медицинских услуг.

5. ОТВЕТСТВЕННОСТЬ СТОРОН

5.1. За неисполнение либо ненадлежащее исполнение обязательств по настоящему Договору Стороны несут ответственность, предусмотренную действующим законодательством Российской Федерации.

5.2. Исполнитель несет ответственность за причинение вреда здоровью Потребителя по вине врача Исполнителя в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

5.3. В отношении медицинской услуги, на которую установлен гарантийный срок, Исполнитель отвечает за ее недостатки, если не докажет, что они возникли после принятия услуги Потребителем (Заказчиком), вследствие нарушения им правил использования результата услуги, действия третьих лиц или непреодолимой силы.

5.4. Потребитель (Заказчик) несёт ответственность за недостоверность предоставляемой информации, за невыполнение рекомендаций врача.

5.5. Осложнения и другие побочные эффекты медицинского вмешательства/лечения, возникшие вследствие биологических особенностей организма, и вероятность которых используемые знания и технологии не могут полностью исключить, не являются недостатками качества услуг, если услуги оказаны с соблюдением всех необходимых требований.

5.6. Исполнитель не несет ответственности перед Потребителем (Заказчиком) в случае:

5.6.1. Прекращения (незавершения) лечения по инициативе Потребителя (Заказчиком).

5.6.2. Предоставления Потребителем (Заказчиком) недостоверной информации об общем состоянии здоровья.

5.6.3. Осложнений, возникших по причине неявки Потребителя в указанный срок;

5.6.4. Возникновения осложнений при лечении зубов, ранее подвергавшихся лечению (исправление работы) в другом лечебном учреждении.

5.6.5. Обращения Потребителя, в процессе прохождения обследования и лечения по данному заболеванию, к специалистам сторонних медицинских организаций и осложнений, наступивших в результате их действий.

5.7. Исполнитель освобождается от ответственности за неисполнение или ненадлежащее исполнение настоящего Договора, если докажет, что причиной такого неисполнения (ненадлежащего исполнения) стало нарушение Потребителем условий настоящего Договора.

5.8. Стороны освобождаются от ответственности за частичное или полное неисполнение либо ненадлежащее исполнение своих обязательств по настоящему договору, если это неисполнение явилось следствием форс-мажорных обстоятельств (стихийные бедствия, эпидемии, военные действия, забастовки и т. п.), препятствующих выполнению обязательств по настоящему Договору.

6. ПОРЯДОК РАЗРЕШЕНИЯ СПОРОВ

6.1. Понимая субъективность оценки эстетического и косметического результатов медицинских услуг, в случае возникновения разногласий по вопросу качества оказанных услуг, Стороны договорились проводить оценку результатов оказанных услуг путем оценки результатов на совместном заседании Потребителя(Заказчика) и Врачебной Комиссии Исполнителя, в том числе с привлечением сторонних специалистов. Все претензии стороны оформляют в письменном виде.

6.2. Претензионный порядок рассмотрения споров обязателен. При недостижении согласия сторон в досудебном порядке, споры разрешаются в соответствии с действующим законодательством РФ в суде по месту нахождения Исполнителя.

7. СРОК ДЕЙСТВИЯ, ИЗМЕНЕНИЕ И РАСТОРЖЕНИЕ ДОГОВОРА. ПРОЧИЕ УСЛОВИЯ

7.1. Настоящий Договор заключается при первичном обращении Потребителя (Заказчика). Оказание всех последующих медицинских услуг оформляется дополнительными соглашениями, являющимися неотъемлемой частью настоящего Договора.

7.2. Настоящий Договор вступает в силу с момента его подписания Сторонами и действует по **31.12.20__ включительно**, а в части взаиморасчетов – до полного исполнения Сторонами своих обязательств.

7.3. Изменения условий настоящего Договора возможны только путем составления письменного дополнительного соглашения и его подписания всеми Сторонами Договора.

7.4. Расторжение Договора возможно по факту выполнения Сторонами всех обязательств по Договору, по инициативе любой из Сторон на условиях, установленных настоящим Договором и нормами действующего законодательства РФ.

7.5. Во всем, что не урегулировано условиями настоящего Договора, Стороны руководствуются нормами действующего законодательства РФ.

7.6. Настоящий Договор составлен в двух экземплярах, идентичных и имеющих равную юридическую силу, по одному для каждой из Сторон. В случае, если Потребителем и Заказчиком являются разные лица, Договор составляется в 3-х экземплярах, по одному для каждой из Сторон.

7.7. Стороны пришли к соглашению об использовании Исполнителем факсимильного воспроизведения (с помощью средств механического и иного копирования, электронно-цифровой подписи либо иного аналога собственноручной подписи) подписи лица, уполномоченного подписывать настоящий Договор и дополнительные соглашения к нему, заключаемые между Исполнителем и Потребителем в связи с оказанием медицинских услуг по настоящему договору (в соответствии с п. 2 ст. 160 ГК РФ).

8. РЕКВИЗИТЫ И ПОДПИСИ СТОРОН

ИСПОЛНИТЕЛЬ: ООО «Стоматологическая клиника «У Московских Ворот»

ИНН/КПП 4632216844/463201001, ОГРН 1164632057260

Место нахождения: 305018, Россия, город Курск, ул. Карла Маркса д.15, пом. VIII

тел.+7 (4712)78-78-76, +7(960) 682-45-50,

сайт: www.umoskovskihvorot.pf, электронная почта: umoscovskihvorot@mail.ru

Р/с 40702810433000003151 в Филиале Курское отделение №8596 ПАО Сбербанк К/с 30101810300000000606

БИК 043807606

Генеральный директор _____ **Беседин Д.М.**

м.п.

ПОТРЕБИТЕЛЬ: {ФамилияИмяОтчество}

Адрес места жительства: {Адрес}

Документ, удостоверяющий личность: {Паспорт}

Контактный телефон: {МобТелефон}

√ _____ ({ФамилияИО})

ЗАКАЗЧИК: _____

(Ф.И.О. полностью)

Адрес места жительства: _____

Документ, удостоверяющий личность: _____

Контактный телефон: _____

√ _____ (_____)

(Фамилия И.О.)

