

АКТ
оказания услуг
к договору № _____ от «___» _____ 20__ года

«___» _____ 20__ г.

г. Витебск

Учреждение образования «Витебская ордена «Знак Почета» государственная академия ветеринарной медицины», в лице _____,
 действующего на основании _____,
 именуемое(ая) в дальнейшем Исполнитель, с одной стороны, гражданин(ка)

(фамилия, имя отчество)

именуемый(ая) в дальнейшем Заказчик, с другой стороны и _____

(наименование юридического лица)

в лице _____

(фамилия, имя отчество)

действующего на основании _____

(устав или доверенность, дата и номер утверждения, выдачи, регистрации)

именуемый(ое) в дальнейшем Плательщик, с третьей стороны, заключили настоящий Акт о том, что в соответствии с условиями Договора № «___» от _____ 20__ г. на сумму 145 (сто сорок пять) бел. руб. 38 коп. без НДС (основание подпункта 1.28 п.1. ст.118 Налогового кодекса), Исполнителем выполнены обязательства по проведению обучающих курсов по теме: «Лабораторная диагностика трихинеллеза» в очной (дневной) форме получения образования на платной основе.

Услуги оказаны качественно и в надлежащие сроки.

Услуги оплачены в полном объеме.

Исполнитель	Заказчик	Плательщик
<p style="text-align: center;"><u>УО «Витебская ордена «Знак Почета» государственная академия ветеринарной медицины»</u></p> <p>Местонахождение: 210026 г. Витебск, ул. Доватора, 7/11, т. 8 (0212) 48 17 33, т/ф 48 17 40, e-mail: fpk@vsavm.by</p> <p>Банковские реквизиты: ОАО «АСБ «Беларусбанк» г. Витебска код (BIC)AKBVBV2X, р/с ВУ38АКВВ36329000000702000000 УНН 300002681</p> <p>Руководитель _____</p> <p>М.П.</p>	<p style="text-align: center;">_____ _____ (Ф.И.О)</p> <p>Место жительства: _____ _____ _____ _____</p> <p>Идентификационный номер, а при его отсутствии данные документа, удостоверяющий личность: _____ _____ _____</p> <p style="text-align: center;">_____ _____ (подпись)</p>	<p style="text-align: center;">_____ _____</p> <p>Местонахождение: _____ _____ _____ _____</p> <p>Банковские реквизиты: _____ _____ _____ _____</p> <p>Руководитель _____</p> <p>М.П.</p>