

Исполнитель уведомляет Потребителя (Заказчика) в соответствии с Федеральным законом «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» об обязанности соблюдения назначенного режима лечения Исполнителя (медицинского работника, предоставляющего платную медицинскую услугу) и правил поведения пациента в ОАО «Стоматология ЦСКБ» (ОАО «Стоматология ЦСКБ»). Несоблюдение режима лечения, указаний (рекомендаций) Исполнителя могут снизить качество предоставляемой платной медицинской услуги, повлечь за собой невозможность ее завершения в срок или отрицательно сказаться на состоянии здоровья Потребителя.

(\_\_\_\_\_)

(подпись, расшифровка)

Настоящим Я, \_\_\_\_\_, подтверждаю, что до заключения договора возмездного оказания медицинских услуг информирован Исполнителем о возможности получения без взимания платы соответствующих видов и объемов медицинской помощи в рамках Территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания медицинской.

(\_\_\_\_\_).

(подпись, расшифровка)

## ДОГОВОР № \_\_\_\_\_ об оказании платных медицинских услуг

г. Самара

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 202\_ г.

Открытое акционерное общество «Стоматология ЦСКБ» (ОАО «Стоматология ЦСКБ»), (свидетельство ОГРН 63001957338 от 28.08.2002 г., ИНН 6316040755), действующее в соответствии с Лицензией на оказание медицинских услуг № Л041-01184-63/00378960 от 05.03.2012 г.<sup>1</sup>, выданной Министерством здравоохранения Самарской области, г. Самара ул. Ленинская 73, тел. 3329309, в лице генерального директора Иванцова Олега Александровича, действующего на основании Устава, именуемое в дальнейшем «Исполнитель», с одной стороны, \_\_\_\_\_, именуемый в дальнейшем Потребитель (Заказчик), медицинская карта стоматологического больного № \_\_\_\_\_, с другой стороны, заключили настоящий договор о нижеследующем:

### 1. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА

1.1. Предметом настоящего договора является оказание Исполнителем платных стоматологических лечебно-диагностических услуг в соответствии с перечнем предоставляемых услуг и действующим прейскурантом Исполнителя.

1.2. Потребитель согласен на оказание амбулаторных медицинских услуг и оплачивает оказываемые услуги в порядке, установленном настоящим договором. Согласие Потребителя с планом и объемом оказываемых услуг, с предварительным диагнозом оформляется записью в медицинской карте стоматологического больного, информированным добровольным согласием и заверяется подписями Потребителя либо его законного представителя и лечащего врача.

1.3. Медицинские услуги предоставляются в соответствии со стандартами медицинской помощи, порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, утвержденными в установленном порядке законодательством Российской Федерации.

1.3.1 Медицинские услуги предоставляются в следующих объемах:

- в полном объеме стандарта медицинской помощи (при наличии);

- по просьбе Потребителя (Заказчика) в виде осуществления отдельных консультаций или медицинских вмешательств, в том числе в объеме, превышающем объем выполняемого стандарта медицинской помощи с согласия Потребителя (Заказчика).

1.3.2 Предоставление медицинских услуг по настоящему Договору осуществляется при наличии информированного добровольного согласия Потребителя (Заказчика) (законного представителя Потребителя), данного в порядке, установленном законодательством Российской Федерации об охране здоровья граждан

1.4. Объем, виды услуг, оказываемых Исполнителем Потребителю, их стоимость указываются в приложениях к договору - талоне, которые являются неотъемлемой частью Договора.

1.5. Потребитель (Заказчик) дает согласие Исполнителю на сбор, обработку и хранение персональных данных Потребителя/Заказчика, необходимых сторонам для выполнения своих обязательств по настоящему договору, а также на передачу этих данных третьим лицам в случаях, когда это необходимо для обеспечения качества оказываемых услуг, бухгалтерской и статистической отчетности, а также в других целях отвечающих цели сторон по настоящему договору.

1.6. При исполнении настоящего договора стороны руководствуются действующим законодательством РФ, регулирующим оказание медицинскими организациями платных медицинских услуг населению.

### 2. ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ СТОРОН

2.1. Исполнитель обязан:

2.1.1. Обеспечить качественное оказание медицинских услуг Потребителю согласно режиму работы Исполнителя в соответствии с постановлением Правительства от 11.05.2023г. № 736 «Об утверждении Правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг, внесении изменений в некоторые акты Правительства Российской Федерации и признании утратившим силу постановления Правительства Российской Федерации от 4 октября 2012 г. № 1006» и действующим прейскурантом. Срок оказания услуг зависит от диагноза и сложности лечения и указывается в приложениях к договору - талоне.

2.1.2. Обеспечить Потребителя (Заказчика) доступной и достоверной информацией, включающей в себя сведения о квалификации и сертификации специалистов, режиме работы, перечне платных услуг, их содержании, стоимости, порядке оказания медицинской помощи.

2.1.3. Предоставить Потребителю (законному представителю потребителя) по его требованию и в доступной для него форме информацию: о состоянии здоровья, включая сведения о результатах обследования, диагнозе, методах лечения, связанном с ними риске, возможных вариантах и последствиях медицинского вмешательства, ожидаемых результатах лечения; об используемых при предоставлении Услуг лекарственных препаратах и медицинских изделиях, в том числе о сроках их годности, показаниях (противопоказаниях) к применению.

2.1.4. В медицинской карте Потребителя определить объем необходимых стоматологических услуг в соответствии с имеющимся у Потребителя диагнозом, на основании чего оформить спецификацию (заказ-наряд) на оказание услуг с указанием объема, видов и стоимости. Вести учет объема оказанной медицинской помощи, а также средств, полученных от Потребителя (Заказчика).

2.1.5. Ознакомить и согласовать с Потребителем (Заказчиком) план лечения. План лечения считается согласованным после его подписания лечащим врачом и Потребителем/Заказчиком.

2.1.6. Вести медицинскую документацию, в предусмотренных законом случаях выдавать Потребителю/Заказчику медицинские и иные документы установленного образца.

2.1.7. Гарантировать потребителю право на сохранение в тайне информации о факте обращения за медицинской помощью, о состоянии здоровья, диагнозе и иных сведений, составляющих врачебную тайну, и обеспечивать ее конфиденциальность.

2.1.8. Информировать Потребителя (Заказчика) о предлагаемой сумме дополнительных расходов.

<sup>1</sup> Лицензия № Л041-01184-63/00378960 от 05.03.2012г. осуществляет следующий перечень работ (услуг): при осуществлении доврачебной медицинской помощи по: рентгенологии, сестринскому делу. При осуществлении амбулаторно-поликлинической медицинской помощи, в том числе: в) при осуществлении специализированной медицинской помощи по: стоматологии, стоматологии ортопедической, стоматологии терапевтической, стоматологии хирургической, ортодонтии, стоматологии детской. Срок действия – бессрочно.

2.1.9. При отказе Потребителя/Заказчика от оказания услуг ему в доступной форме должны быть разъяснены возможные последствия такого отказа. Отказ оформляется записью в медицинской документации и подписывается Потребителем/Заказчиком и медицинским работником. При отказе поставить свою подпись, запись об отказе подписывается заведующим отделением и лечащим врачом.

## **2.2. Исполнитель имеет право:**

2.2.1 самостоятельно определять график консультаций и лечебно-диагностических мероприятий. Отсрочить или отменить лечебное мероприятие, в том числе в день оказания услуг, в случае обнаружения у Потребителя противопоказаний; по причине задержки лечащего врача при оказании услуг другим Потребителям; болезни лечащего врача, а также, в случае аварий или несогласованного отключения систем электричества, отопления и водоснабжения; сбоя в работе оборудования и программного обеспечения Исполнителя, иных существенных причин.

2.2.2 в случае непредвиденного отсутствия врача в день приема, назначить другого специалиста соответствующего профиля;

2.2.3 приостановить оказание услуг в случае:

- отказа лечащего врача от наблюдения и лечения Потребителя на время, необходимое для поиска другого врача Исполнителем;
- алкогольного, наркотического токсического опьянения Потребителя;
- при некорректном поведении Потребителя в отношении работников Исполнителя и/или Потребителей;
- несвоевременной оплаты медицинских услуг;

2.2.4 отказать Потребителю в предоставлении услуг в случае:

- отсутствия у Исполнителя врачебных и материально-технических ресурсов для оказания медицинской помощи;
- если Потребитель, несмотря на своевременное и обоснованное информирование Исполнителем, в разумный срок не устранит обстоятельства, которые могут снизить качество предоставляемых медицинских услуг (несоблюдение врачебных рекомендаций, ненадлежащее использование медицинских изделий и т.д.);
- если Потребитель настаивает на проведении лечения не соответствующего требованиям клинических рекомендаций и стандартам оказания медицинской помощи и может вызвать нежелательные последствия;
- отсутствия медицинских показаний (или наличия противопоказаний) к определенному медицинскому вмешательству.

2.2.5. Отступать от требований соблюдения врачебной тайны в части стоимости лечения при несовпадении Заказчика и Потребителя в одном лице и отсутствии у Заказчика правового статуса законного представителя Потребителя, а именно: передавать информацию об объеме и стоимости запланированного и проведенного лечения Заказчику по его требованию.

2.2.6. При отсутствии материально-технических возможностей у Исполнителя, направить Потребителя (по предварительному согласованию) на дополнительные методы обследования или лечение в иное специализированное медицинское учреждение.

2.2.7. В процессе исполнения договора, по согласованию с Потребителем (Заказчиком), изменить объем оказываемых услуг в связи с необходимостью проведения дополнительного объема лечебно-диагностических мероприятий, которые осуществляются Исполнителем за отдельную плату путем внесения изменения в договор.

2.2.8. В соответствии со статьями 450-453 ГК РФ, ч. 2 ст. 33 ФЗ РФ «О защите прав потребителей», при существенном возрастании стоимости материалов, оборудования и оказываемых третьими лицами услуг, которые нельзя было предусмотреть при заключении договора с Пациентом, вносить изменения в стоимость оказываемых стоматологических лечебно-диагностических услуг.

## **2.3. Потребитель (Заказчик) обязан:**

2.3.1. при заключении договора и оформлении медицинской документации предъявлять документ, удостоверяющий личность, а в оказываемых

2.3.2. своевременно оплачивать оказываемые медицинские услуги в соответствии с прейскурантом, действующим на момент оказания услуги;

2.3.3. сообщать врачам всю необходимую информацию, связанную с состоянием своего здоровья (наличие хронических заболеваний, прием лекарственных препаратов, возникновение осложнений и отклонений в процессе лечения);

2.3.4. выполнять требования медицинских работников, обеспечивающих безопасность и качественное предоставление медицинской помощи;

2.3.5. являться на прием в назначенное время, при невозможности явки заблаговременно (за 24 часа) сообщить об этом Исполнителю по телефонам: (846) 3361241, 3366692, 3347739;

2.3.6. удостоверить личной подписью формы информированного добровольного согласия на проведение лечения (отказа от медицинского вмешательства), показанного ему по состоянию здоровья, а также другие документы, связанные с оформлением услуг, оказываемых Исполнителем в рамках настоящего договора.

2.3.7. предоставлять Исполнителю право передавать документацию, содержащую информацию о состоянии здоровья Потребителя на рецензию, врачебную комиссию, консилиум врачей, экспертному учреждению для оценки качества оказания медицинской помощи, использовать информацию о состоянии здоровья Потребителя в научных целях, например, для научных публикаций и в рамках обучения студентов, интернов и врачей при соблюдении анонимности (т.е. без указания Ф.И.О. Потребителя);

2.3.8. удостоверить личной подписью в медицинской документации факты ознакомления с диагностикой и лечением, назначениями, рекомендациями, сроками и стоимостью оказания услуг, а также отсутствие претензий к результату лечения, в том числе к промежуточному;

2.3.9. предоставлять Исполнителю право вести фото и видео протокол манипуляций по выбору врача(ей) Исполнителя, использовать анонимные изображения Потребителя, включая фотографии, видеоролики и рентгенологические снимки, а также фото и видео изображения, изображения, полученные в результате проведения компьютерной томографии, на сайтах в сети Интернет, в научных целях, для научных публикаций и в программах обучения студентов, ординаторов и врачей при соблюдении анонимности (т.е. без указания Ф.И.О. Потребителя);

## **2.4. Потребитель имеет право:**

2.4.1 на выбор лечащего врача с учетом согласия врача.

2.4.2. получать информацию о состоянии своего здоровья, ходе обследования или лечения, возможных и предполагаемых методах лечения, а также о связанных с ними риске и ожидаемых результатах; стоимости медицинских услуг, получать медицинские документы (копии медицинских документов, выписки из медицинских документов), отражающие состояние его здоровья после получения платных медицинских услуг, включая сведения о результатах обследования, диагнозе, методах лечения, об используемых при предоставлении платных медицинских услуг лекарственных препаратах и медицинских изделиях, без взимания дополнительной платы.

Порядок и условия выдачи указанных в настоящем пункте медицинских документов определяются в соответствии с положениями действующего законодательства;

2.4.3. разрешить работникам Исполнителя предоставлять информацию о состоянии здоровья Потребителя и/или стоимости лечения следующим лицам (Ф.И.О., контактный телефон):

2.4.4. Отказаться от исполнения настоящего договора при условии оплаты Исполнителю фактически понесенных расходов.

2.4.5. Потребитель согласен с тем, что в процессе исполнения договора может возникнуть необходимость проведения дополнительных лечебно-диагностических мероприятий, которые осуществляются Исполнителем за отдельную плату.

## **3. СТОИМОСТЬ. ПОРЯДОК РАСЧЕТОВ**

3.1. Стоимость услуг по настоящему договору, указана в приложениях (талоне), являющихся неотъемлемой частью настоящего Договора.

Цена медицинских услуг определяется на основании Прейскуранта, действующего на момент заключения Договора. Действующий Прейскурант на медицинские услуги размещен на официальном сайте <http://stomat-cskb.ru> и на информационных стендах Исполнителя.

3.2. Оплата услуг Потребителем/Заказчиком производится: 1. наличным платежом в кассу, 2. безналичным перечислением денежных средств на расчетный счет Исполнителя. Расчеты за услуги могут производиться на условиях авансирования либо по факту получения услуг, но не позднее дня окончания соответствующих услуг на основании акта об оказанных услугах.

3.3. В случае отказа Потребителя от получения услуг после заключения Договора, до или в процессе оказания ему Услуги (в том числе и комплексной), отказ оформляется записью в медицинской документации, на основании личного письменного заявления Потребителя. При

этом Потребитель/Заказчик оплачивает Исполнителю фактически понесенные Исполнителем расходы, связанные с исполнением обязательств по Договору.

3.4. Возврат уплаченных Потребителем/Заказчиком денежных средств в случае отказа от получения Услуг производится Исполнителем на основании личного заявления, при предъявлении паспорта Потребителя/Заказчика в течение 10 календарных дней через кассу Исполнителя либо на расчетный счет, открытый в банке (кредитной организации).

3.5. На предоставление платных медицинских услуг может быть составлена смета. Ее составление по требованию Потребителя и (или) Заказчика или Исполнителя является обязательным, при этом она является неотъемлемой частью договора.

#### **4. ОТВЕТСТВЕННОСТЬ СТОРОН**

4.1.1 Исполнитель гарантирует проведение медицинских манипуляций квалифицированными специалистами, применение оборудования, лекарственных средств и изделий медицинского назначения, разрешенных к использованию на территории РФ.

4.1.2 Условиями соблюдения Исполнителем гарантийных обязательств являются: выполнение Потребителем врачебных рекомендаций, профилактических мероприятий, назначенных Исполнителем; отсутствие коррекции качественных результатов работ Исполнителя специалистами других медицинских организаций или самим Потребителем; обращение Потребителя к Исполнителю при наличии жалоб на дискомфорт, или каких-либо нежелательных реакций, связанных с лечением; предоставлении Потребителем всей медицинской документации и результатов обследования из других медицинских организаций при обращении Потребителя за неотложной помощью.

4.1.3 Гарантийные обязательства не сохраняются в случае выявления или возникновения в период гарантийного срока заболеваний внутренних органов и/или изменений физиологического состояния организма (беременность, длительный приём лекарственных средств, вредные внешние воздействия и проч.), которые не охватывались настоящим договором и не являлись предметом оказания услуг по нему. Гарантийные обязательства Исполнителя определяются в каждом случае индивидуально и зависят от клинической картины на момент обращения, в процессе лечения, приживления имплантата, наличия или отсутствия сопутствующей патологии и осложнений, а также соблюдения Потребителем рекомендаций.

4.1.4 Исполнитель освобождается от ответственности, если докажет, что медицинские услуги были оказаны качественно, в случае наличия обстоятельств непреодолимой силы, а также в случае нарушения Потребителем установленных правил использования работы (услуги), под которыми в медицинской практике могут пониматься: невыполнение или нерегулярное выполнения Потребителем врачебных рекомендаций; самовольное прерывание проводимого лечения, самолечение.

4.1.5 При несовпадении в одном лице Заказчика, как плательщика по настоящему договору, и Потребителя, имущественную ответственность за неисполнение обязательств по оплате стороны несут солидарно.

4.1.6. При обращении Потребителя (Заказчика) к Исполнителю с претензией в связи с исполнением или ненадлежащим исполнением Исполнителем обязательств по настоящему договору Исполнитель вправе осуществлять оценку качества оказания медицинских услуг, при этом Исполнитель вправе привлекать к проведению оценки качества услуг специалистов, не являющихся работниками Исполнителя, в том числе работников экспертных и юридических организаций соответствующего профиля. Потребитель (Заказчик) даёт согласие на предоставление медицинской документации, содержащей сведения о состоянии здоровья Потребителя, лицам, не являющимся работниками Исполнителя для оценки качества медицинской помощи либо оказания юридических услуг; при этом стороны соглашаются, что предоставление медицинской документации в случае, предусмотренном настоящим пунктом договора, не является нарушением врачебной тайны со стороны Исполнителя.

4.1.7 Исполнитель обязуется хранить в тайне информацию о факте обращения Потребителя/Заказчика за медицинской помощью, состоянии его здоровья, диагнозе его заболевания, а также сведения, предоставленные в соответствии с ФЗ от 27.07.2006г. № 152-ФЗ.

4.1.8 При разглашении одной из сторон сведений, относящихся к категории конфиденциальной информации, виновная сторона несет ответственность и обязана возместить другой стороне понесенные ей в связи с этим убытки.

#### **5. ПОРЯДОК РАЗРЕШЕНИЯ СПОРОВ**

5.1. Споры и разногласия, возникшие при исполнении настоящего договора, разрешаются сторонами в соответствии с действующим законодательством РФ.

#### **6. ЗАКЛЮЧИТЕЛЬНЫЕ ПОЛОЖЕНИЯ**

6.1. В случае опубликования Потребителем (Заказчиком), в том числе анонимно, в СМИ или в сети Интернет недостоверных сведений, касающихся оказания медицинских услуг Исполнителем, Потребитель (Заказчик) предоставляет Исполнителю право опубликовать в том же или ином источнике опровержение.

6.2. Потребитель проинформирован, что Исполнитель проводит видеонаблюдение с фиксацией видео и аудио данных, а также запись телефонных разговоров в целях обеспечения безопасности присутствующих в клинике и проведения контроля качества оказания медицинских услуг.

6.3. В случае получения Потребителем медицинских услуг в других медицинских организациях, направленных на достижение результатов по настоящему договору либо связанных с услугами по настоящему договору, Потребитель дает свое согласие на взаимный обмен между Исполнителем и данными медицинскими организациями сведениями, составляющими врачебную тайну и персональные данные, включая ссылки на настоящий договор с цитированием необходимых пунктов в подтверждение наличия такого права.

6.4. Подписание настоящего договора со стороны Потребителя (Заказчика) свидетельствует о получении им со стороны Исполнителя доступной, достоверной и полной информации.

6.5. Потребитель/Заказчик подтверждает, что на момент подписания настоящего Договора Исполнитель ознакомил его с постановлением Правительства от 11.05.2023г. № 736 «Об утверждении Правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг, внесении изменений в некоторые акты Правительства Российской Федерации и признании утратившим силу постановления Правительства Российской Федерации от 4 октября 2012 г. № 1006», а также с действующими в ОАО «Стоматология ЦСКБ»:

- Прейскурантом на платные медицинские услуги, утвержденным в установленном порядке;
- Положением об оказании платных медицинских услуг ОАО «Стоматология ЦСКБ»;
- Правилами поведения пациента в ОАО «Стоматология ЦСКБ»;
- Положением об установлении гарантийного срока и срока службы при оказании медицинских услуг ОАО «Стоматология ЦСКБ»;
- Порядком оказания медицинской помощи взрослому населению при стоматологических заболеваниях (утв. приказом Минздрава России от 31.07.2020 N 786н (ред. от 18.02.2021), клиническими рекомендациями, протоколами лечения.

путем размещения на официальном сайте медицинской организации по адресу <http://stomat-cskb.ru> и на информационных стендах ОАО «Стоматология ЦСКБ».

#### **7. СРОК ДЕЙСТВИЯ ДОГОВОРА И УСЛОВИЯ ПРЕКРАЩЕНИЯ (РАСТОРЖЕНИЯ) ДОГОВОРА**

7.1. Договор вступает в силу с момента его подписания и действует до 31.12.202\_\_.

7.2. Настоящий договор составлен на русском языке в двух экземплярах, имеющих равную юридическую силу, один из которых находится у Исполнителя, второй – у Потребителя. При несовпадении в одном лице Потребителя и Заказчика и отсутствия у Заказчика статуса законного представителя Потребителя, договор составляется в трёх экземплярах, один из которых находится у Исполнителя, второй – у Потребителя, третий – у Заказчика.

7.3. Все изменения и дополнения к настоящему договору вносятся в той же форме, что и сам договор, и вступают в силу с момента подписания сторонами.

7.4. Стороны согласились, что при заключении настоящего Договора они вправе пользоваться факсимильным воспроизведением подписи с помощью средств механического копирования либо аналога собственноручной подписи.

7.5. Исполнитель вправе отказаться от договора в установленном законом порядке в случае нарушения Потребителем (Заказчиком) его существенных условий, под которыми стороны признают:

- невыполнение Потребителем (Заказчиком) обязательств по оплате услуг;
- несоблюдение Потребителем врачебных рекомендаций, ненадлежащее использование медицинских изделий или наличие иных обстоятельств по вине Потребителя, которые могут снизить качество предоставляемых медицинских услуг, несмотря на своевременное и обоснованное информирование Исполнителем Потребителя (Заказчика);
- при многократном (два и более раза) и (или) однократном грубом нарушении Потребителем локальных нормативных актов Исполнителя, регламентирующих порядок предоставления услуг;
- при систематическом некорректном отношении к работникам Исполнителя, Потребителям.

7.6. В случае объективной невозможности исполнения настоящего договора любой из сторон, а также при прекращении настоящего договора по предусмотренным в настоящем разделе или законе основаниям, при наличии предоплаты со стороны Потребителя (Заказчика), Исполнитель в течение десяти дней со дня обращения к Исполнителю с письменным заявлением осуществляет возврат денежных средств за исключением стоимости фактически оказанных услуг и понесенных расходов.

## 8. ПОДПИСИ И РЕКВИЗИТЫ СТОРОН

8.1. Адреса и реквизиты сторон, указанные в настоящем разделе, являются надлежащими и достаточными для осуществления сторонами извещений, уведомлений, направления претензий, заявлений, рекламаций.

8.2. Стороны обязуются незамедлительно уведомлять друг друга о любых изменениях в указанных ниже реквизитах.

### ИСПОЛНИТЕЛЬ

**ОАО «Стоматология ЦСКБ»**

443100, г. Самара, пр. Ленина д.2А, т.263-86-82

e-mail: stomat-cskb@mail.ru

ОГРН 1026301154901

Свидетельство о государственной регистрации 63 001957338 от 28.08.2002 г.

выдано Инспекцией Министерства Российской Федерации по налогам и

сборам по Октябрьскому району г.Самары

ИНН 6316040755, КПП 631601001

р/с 40702810254020100113 в Поволжском банке СБ России

к/с 30101810200000000607

БИК 0430601607

Генеральный директор

\_\_\_\_\_ О.А. Иванцов

«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

### ПОТРЕБИТЕЛЬ/ЗАКАЗЧИК

ФИО \_\_\_\_\_

Дата рождения \_\_\_\_\_

Зарегистрированный по адресу: \_\_\_\_\_

Паспорт: серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_

Кем и когда выдан: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Телефон: \_\_\_\_\_

Email: \_\_\_\_\_

ФИО \_\_\_\_\_

Паспорт: серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_

Кем и когда выдан: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Телефон: \_\_\_\_\_

Email: \_\_\_\_\_

Экземпляр договора на руки получил(а)

\_\_\_\_\_ 202\_\_ г.

Подпись Заказчика (Потребителя)