

Акт  
приема-сдачи оказанных услуг  
к Договору № \_\_\_\_\_ на оказание услуг от «\_\_\_» \_\_\_\_\_ 2013 г.

г. Мурманск

«\_\_\_» \_\_\_\_\_ 2013 г.

Некоммерческая организация «Фонд развития малого и среднего предпринимательства Мурманской области» (НКО «ФОРМАП»), именуемый в дальнейшем ИСПОЛНИТЕЛЬ-1, в лице \_\_\_\_\_, действующего на основании \_\_\_\_\_, с одной стороны,

\_\_\_\_\_ (сокращенное название) именуемое в дальнейшем ИСПОЛНИТЕЛЬ-2, в лице \_\_\_\_\_, действующего на основании \_\_\_\_\_, с другой стороны, и

\_\_\_\_\_ именуемый (-ая) в дальнейшем ЗАКАЗЧИК, с третьей стороны, именуемые в дальнейшем СТОРОНЫ, составили настоящий Акт о том, что:

1. ИСПОЛНИТЕЛЬ-1, ИСПОЛНИТЕЛЬ-2 по заданию ЗАКАЗЧИКА оказали ЗАКАЗЧИКУ все услуги в порядке исполнения Договора № \_\_\_\_\_ на оказание услуг от «\_\_\_» \_\_\_\_\_ 2013 г.

2. СТОРОНЫ подтверждают, что услуги по Договору № \_\_\_\_\_ на оказание услуг от «\_\_\_» \_\_\_\_\_ 2013 г. считаются оказанными в полном объеме. Взаимных претензий по качеству, объему оказанных услуг и размеру оплаты услуг СТОРОНЫ не имеют.

3. Общая стоимость услуг, оказанных ИСПОЛНИТЕЛЕМ-1 составляет \_\_\_\_\_ руб., в том числе НДС 18%, в сумме \_\_\_\_\_.  
Общая стоимость услуг, оказанных ИСПОЛНИТЕЛЕМ-2 составляет \_\_\_\_\_ руб., в том числе НДС 18%, в сумме \_\_\_\_\_.

**«Исполнитель 1»:**

Некоммерческая организация «Фонд развития малого и среднего предпринимательства Мурманской области» (НКО «ФОРМАП»)

183038, г. Мурманск, Терский переулок, 3;

тел. (8152) 428638; 428646

факс: (8152) 428639;

ИНН/КПП 5100000331/519001001

ОГРН 1025100835440

Расчетный счет № 40703810500250000018 Филиал ОАО БАНК «РОСТ» в г. Мурманске

Кор/ счет № 30101810500000000800

БИК 044705800

Заместитель директора-руководитель ЦПП НКО «ФОРМАП» \_\_\_\_\_ /В.В. Чуйков/  
М.П.

**«Исполнитель 2»:**

Адрес (юридический/почтовый)

Р/сч.

л/с

ИНН

КПП

БИК

\_\_\_\_\_  
М.П.

**«Заказчик»:**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
М.П.

Сроки, стоимость оказания услуг и конкретные действия ИСПОЛНИТЕЛЯ-2

№	Наименование услуг	Описание	Период оказания		Стоимость, руб., в том числе НДС, ( ___ %)
			с	по	
1					
2					
3					
				Итого:	

Общая стоимость оказываемых Услуг: \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ ) руб., в том числе НДС ( \_\_\_ %)  
\_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ ) руб.

«Заказчик»:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

М.П.

«Исполнитель 1»:

Некоммерческая организация «Фонд развития малого и среднего предпринимательства Мурманской области» (НКО «ФОРМАП»)

183038, г. Мурманск, Терский переулок, 3;

тел. (8152) 428638; 428646

факс: (8152) 428639;

ИНН/КПП 5100000331/519001001

ОГРН 1025100835440

Расчетный счет № 40703810500250000018 Филиал ОАО БАНК «РОСТ» в г. Мурманске

Кор/ счет № 30101810500000000800

БИК 044705800

Заместитель директора-руководитель ЦПП НКО «ФОРМАП» \_\_\_\_\_/В.В. Чуйков/

М.П.

«Исполнитель 2»:

Адрес (юридический/почтовый)

Р/сч.

л/с

ИНН

КПП

БИК

\_\_\_\_\_  
М.П.