

Акт приема-передачи (возврата) технических средств реабилитации переданных во временное безвозмездное пользование

№ _____ от «___» _____ 20__ г.

Краевым государственным бюджетным учреждением социального обслуживания «Комплексный центр социального обслуживания населения «Зеленогорский», именуемое в дальнейшем «Исполнитель», в лице директора Поляковой Ульяны Викторовны, действующей на основании Устава, с одной стороны, и _____

(фамилия, имя, отчество (при наличии) гражданина, признанного нуждающимся в социальном обслуживании)
именуемый в дальнейшем «Заказчик»

(наименование и реквизиты документа, удостоверяющего личность Заказчика)

проживающий по адресу: _____
(адрес места жительства Заказчика)

в лице _____
(фамилия, имя, отчество (при наличии) законного представителя Заказчика)

(наименование и реквизиты документа, удостоверяющего личность законного представителя Заказчика)

действующего на основании _____
(основание правомочия: решение суда и др.)

проживающий по адресу: _____
(адрес места жительства законного представителя Заказчика)

с другой стороны, в дальнейшем именуемые Стороны, составили акт о нижеследующем:

1. Во исполнение условий Договора от «___» _____ 20__ г. № _____ о предоставлении технических средств реабилитации во временное безвозмездное пользование, Исполнитель принимает переданные во временное пользование Заказчику следующие технические средства реабилитации:

№ п/п	Наименование ТСР	Номенклатурный номер	Количество	Оценочная стоимость ТСР (руб.)
Итого				

2. Технические средства реабилитации передаются _____
(в исправном состоянии либо указываются выявленные неисправности)

3. Договор о предоставлении технических средств реабилитации выполнен в полном объеме и в срок.

Настоящий акт составлен в 2 экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу.

Принял _____ / _____ «___» _____ 20__ г.
(подпись) (ФИО/должность)

Исполнитель:

Краевое государственное бюджетное учреждение
социального обслуживания «Комплексный центр
социального обслуживания населения «Зеленогорский»
Индекс, юридический, почтовый адрес:

663690, г. Зеленогорск, ул. Набережная, д 60

ИНН/КПП 2453009157/245301001

л/с 75192z77091

ОТДЕЛЕНИЕ КРАСНОЯРСК г. Красноярск

БИК 040407001 КБК 14850000000000000130

р/с 40701810800001000427

Телефон 8(391-69) 3-11-40, 2-71-02, 3-29-51

Факс 8(391-69)3-11-40

Директор

_____ У. В. Полякова

М.П.

Заказчик:

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

паспорт: серия _____ № _____
выдан (кем, когда) _____

Адрес: _____

контактный телефон: _____

Законный представитель: _____

(фамилия, имя, отчество (при наличии) законного
представителя Заказчика)

паспорт: серия _____ № _____
выдан (кем, когда) _____

Адрес: _____

контактный телефон: _____

(подпись, расшифровка подписи)