

ДОГОВОРНОЕ СОГЛАШЕНИЕ
о стоимости оказания услуг

« ____ » _____ 201 ____ г.

Государственное бюджетное учреждение Республики Коми «Республиканский Кунибский психоневрологический интернат», в лице директора Александровой Ирины Александровны, действующего на основании Устава, именуемое в дальнейшем «Исполнитель», с одной стороны, и гражданин(ка) _____

(Ф.И.О. физического лица или его законного представителя)

именуемый (ая) в дальнейшем «Заказчик», с другой стороны, настоящим удостоверяем, что Сторонами достигнуто соглашение о стоимости услуг по настоящему Договору:

| № п/п | Наименование услуг | Срок | Стоимость (руб./сут.) | Итого, руб. |
|----------|--|---------------------|--------------------------|-------------|
| 1 | Платные социальные услуги в стационарной форме для временного проживания граждан пожилого возраста и инвалидов | с _____ по _____ | | |

Итого: _____

Заказчик:

Исполнитель:

Государственное бюджетное учреждение Республики Коми «Республиканский Кунибский психоневрологический интернат»

Подпись _____
(печать при наличии)

Директор _____ И.А.Александрова
М.П.