|  |
| --- |
| **Государственное бюджетное учреждение ветеринарии Московской области «Московская областная ветеринарная лаборатория» (ИНН: 5005037740 / КПП: 500501001)** |
| **Адрес (юридический): 140225, Московская область, Воскресенский район, Чемодурово д., Центральная ул., дом № 16,****Телефоны: (849644) 53-615 (факс), 53-886, 53-792** |
|  |
| **Акт №** |  | **от** | **«\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г.** |
| **об оказании услуг** |
|  |
| Заказчик: |  |
| Основание: |  |
| Валюта: |  |
|  |
| **№ п/п** | **Наименование работы (услуги)** | **Ед. изм.** | **Количест-во** | **Цена** | **Сумма** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **Итого:** |  |
| **Итого НДС** |  |
| **Всего (с учетом НДС):** |  |
|  |
| Всего оказано услуг на сумму: |  |
|  |
|  |
| Вышеперечисленные услуги выполнены полностью и в срок. Заказчик претензий по объему, качеству и срокам оказания услуг не имеет. |
|  |
| От исполнителя: |  |  |  |
|  | (должность) | (подпись) | (расшифровка подписи) |
|  | М.П. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |
| От заказчика: |  |  |  |
|  | (должность) | (подпись) | (расшифровка подписи) |
|  | М.П. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |