

Исполнитель

Адрес _____

Дата рожд _____

Паспорт.данные _____

ИНН _____

Пенс. страх номер _____

Заказчик

Тувинский госуниверситет
ИНН 1701010778

Адрес: 667000, Республика Тыва
г. Кызыл, ул. Ленина, 36

АКТ _____

(к договору о возмездном оказании услуг от «____» _____ 2017 г.)

Город Кызыл

«____» _____ 2017 г.

Мы, нижеподписавшиеся, от лица _____

_____, с одной стороны, и от лица Тувинского государственного
университета, с другой стороны, составили настоящий акт о том, что

_____.

Стоимость _____

_____.

Следует к оплате _____

_____.

Исполнитель

Заказчик

Ректор _____ О.М. Хомушку