

**АКТ  
ПРИЕМА-ПЕРЕДАЧИ  
ОКАЗАННЫХ ПЛАТНЫХ ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫХ УСЛУГ**

по договору № \_\_\_\_\_ от «\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Обучающийся \_\_\_\_\_ с одной стороны, и Исполнитель – Профессиональное образовательное учреждение «Новороссийская морская школа Общероссийской общественно-государственной организации «Добровольное общество содействия армии, авиации и флоту России», в лице начальника Гуляй Геннадия Витальевича, с другой стороны, составили настоящий акт приема-передачи оказанных платных образовательных услуг.

Исполнитель оказал, а Обучающийся принял и оплатил следующие виды платных образовательных услуг:

Наименование программы	Ед. измерения	Количество чел.	Цена рублей	Сумма рублей
	Чел.	1		

Платные образовательные услуги оказаны в полном объеме и в срок.  
Обучающийся не имеет претензий к Исполнителю.

**Исполнитель**

**ПОУ «Новороссийская МШ ДОСААФ России»**

Адрес места нахождения: 353905,  
Краснодарский край, г. Новороссийск, ул.  
Толстого, 4.  
ИНН 2315041371,  
ЕГРЮЛ 1032309084499  
КПП 231501001  
р/с 40703810030000000383  
Краснодарское отделение №8619 ПАО  
Сбербанк г. Краснодар.  
БИК 040349602.  
кор.сч. 30101810100000000602  
тел/факс (8617) 71-99-39, тел. 72-08-18  
E-mail: nmsrosto@mail.ru

Начальник ПОУ «Новороссийская МШ  
ДОСААФ России»

\_\_\_\_\_ Г.В. Гуляй  
М.П.

**Обучающийся**

\_\_\_\_\_  
(Фамилия, имя  
\_\_\_\_\_  
отчество)  
\_\_\_\_\_  
(адрес места  
\_\_\_\_\_  
жительства)  
\_\_\_\_\_  
серия и номер паспорта,  
\_\_\_\_\_  
кем выдан, дата выдачи)  
\_\_\_\_\_  
телефон \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(подпись)