

Акт приема-передачи

(место составления Акта приема-передачи)

дата

(наименование муниципальной организации социального обслуживания,
расположенной на территории Кемеровской области – Кузбасс)
именуемое в дальнейшем «Учреждение», в лице

действующего на основании Устава с одной стороны, и

(фамилия, имя, отчество)

адрес места жительства (места пребывания):

документ, удостоверяющий личность _____ серия _____ № _____

кем выдан _____ дата выдачи: _____

именуемый в дальнейшем «Получатель» с другой стороны, совместно именуемые «Стороны»,
оформили настоящий Акт приема-передачи о нижеследующем:

1. Во исполнение договора о предоставлении технических средств реабилитации за плату/
бесплатно во временное пользование от _____ № _____, заключенного между
Учреждением и Получателем, _____ передает

(Учреждение / Получатель [нужное указать])

_____ техническое средство реабилитации
(Учреждение / Получатель [нужное указать])

(наименование технического средства реабилитации)

2. Техническое средство реабилитации передается в исправном состоянии.

3. Стороны претензий друг к другу не имеют.

4. Настоящий Акт приема-передачи составлен в 2 экземплярах, имеющих равную юридическую силу, по одному для каждой Стороны.

5. Реквизиты и подписи Сторон

Учреждение

Получатель

Полное наименование Учреждения

Фамилия, имя, отчество (при наличии)

Адрес (место нахождения)

Данные документа, удостоверяющего личность

Учреждение

ИНН

Адрес места жительства (места пребывания)

Банковские реквизиты

(подпись) / (расшифровка подписи)

(подпись) / (расшифровка подписи)

М.П.

Отметка о возврате оборудования:

Техническое средство реабилитации возвращено Получателем в

(дата возврата ТСР)

Описание ТСР, возвращенного Получателем: Техническое средство реабилитации находится - в
исправном/ неисправном, рабочем/нерабочем состоянии _____

Подписи сторон:

ПРИНЯЛ:

Учреждение _____

ПЕРЕДАЛ:

Получатель _____