

**Акт**  
**сдачи-приемки оказанной платной образовательной услуги**  
**по Договору об оказании платных образовательных услуг**  
**№ 001-Ф/2024 от «\_\_» \_\_\_\_\_ 2024 г.**

г. Пермь

«\_\_» \_\_\_\_\_ 2024 г.

**Общество с ограниченной ответственностью «ВИПАКС +»**, именуемое «Исполнитель», осуществляющее образовательную деятельность на основании лицензии № \_\_\_\_\_, дата регистрации «\_\_» \_\_\_\_\_ 202\_ г., выданной Департаментом образования и науки города Москвы, в лице Генерального директора Михайлова Сергея Вячеславовича, действующего на основании Устава, с \_\_\_\_\_ одной стороны, и \_\_\_\_\_

именуемый в дальнейшем «Обучающийся» с другой стороны, составили настоящий Акт сдачи-приемки оказанной платной образовательной услуги (далее – Акт) по Договору об оказании платных образовательных услуг № 001-Ф/2024 от «\_\_» \_\_\_\_\_ 2024 г. (далее – Договор) о нижеследующем:

1. В соответствии с условиями Договора, Исполнитель предоставил Обучающемуся следующую платную образовательную услугу:

№ п/п	Название дополнительной профессиональной образовательной программы (далее – программа)	Объем программы	Срок обучения	Срок оказания платных образовательных услуг
1.	«Название программы»	_____ академических часов	с _____ г. по _____ г.	с «__» _____ 20__ г. по «__» _____ 20__ г.

2. Во исполнение условий Договора Исполнитель выдал Обучающемуся, освоившему программу в полном объеме и успешно прошедшему итоговую аттестацию, документ об обучении (выбрать нужное): свидетельство об обучении / диплом об обучении.

(либо)

Обучающемуся, не прошедшему(-им) итоговой аттестации или получившим на итоговой аттестации неудовлетворительные результаты, а также Обучающемуся, освоившему часть программы и (или) отчисленному Исполнителем, выдана справка об обучении или о периоде обучения по образцу, самостоятельно установленному Исполнителем.

3. Платные образовательные услуги оказаны Исполнителем в срок и с надлежащим качеством. Претензий к объему, качеству и срокам оказания услуг Обучающийся не имеет.

4. Стороны взаимных претензий друг к другу не имеют.

5. Стоимость фактически оказанных платных образовательных услуг, указанных в пункте 1 акта, составляет \_\_\_\_\_ (сумма прописью) рублей \_\_ копеек, в том числе НДС.

6. Оплата платных образовательных услуг осуществляется в порядке и в сроки, установленном Договором.

7. Акт составлен в двух экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу, по одному экземпляру для каждой из Сторон.

8. Подписи сторон:

**Исполнитель:**

Общество с ограниченной ответственностью «ВИПАКС +»

(сокращенное наименование ООО «ВИПАКС +»)

Юридический адрес: 115162, г. Москва, вн.тер.г. муниципальный округ Якиманка, ул. Мытная, д. 40, к.4, кв. 135

Фактический адрес: 123112, Российская Федерация, город Москва, вн.тер.г. муниципальный округ Пресненский, набережная, Пресненская, дом 12, этаж 41, офис 5 (Башня Федерация Запад)

Адрес Обособленного подразделения г. Пермь: 614000, г. Пермь, ул. Краснова, 24

ИНН /КПП 5902140005/ 590445001

ОГРН 1025900518181

Банковские реквизиты:

Р/сч 40702810602700001106

Банк: ФИЛИАЛ ПРИВОЛЖСКИЙ ПАО БАНК «ФК ОТКРЫТИЕ»

к/сч 30101810300000000881 в РКЦ Советский

БИК 042282881

Тел. 8 (342) 206-04-22

e-mail: [academia@vipaks.ru](mailto:academia@vipaks.ru)

**Обучающийся:**

Ф.И.О.

Дата рождения \_\_\_\_\_

Адрес регистрации:

Адрес фактического проживания:

Телефон:

ИНН \_\_\_\_\_, СНИЛС \_\_\_\_\_

Паспортные данные: серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_

Кем выдан \_\_\_\_\_

Дата выдачи \_\_\_\_\_

**Исполнитель:**

**Обучающийся:**

\_\_\_\_\_  
(Подпись) (Ф.И.О.)

\_\_\_\_\_  
(Подпись) (Ф.И.О.)