

СОГЛАШЕНИЕ

О расторжении договора о возмездном оказании ортодонтической стоматологической помощи (о предоставлении платных стоматологических ортодонтических услуг стоматологической клиникой «Зубoff»)

г. Красноярск

дата:

Общество с ограниченной ответственностью «Юпитер», в лице директора Имашевой Юлии Анатольевны, действующего на основании доверенности именуемое в дальнейшем исполнитель, с одной стороны, и _____ (Ф.И.О. пациента) именуемая (ый) в дальнейшем Пациент, с другой стороны, совместно именуемые стороны, заключили настоящее соглашение о расторжении договора об оказании платных стоматологических услуг:

1. Расторгнуть договор об оказании платных стоматологических услуг № _____, дата _____ с момента подписания настоящего соглашения.

2. Основанием для расторжения договора об оказании платных стоматологических услуг № _____, дата _____ является добровольное волеизъявление сторон.

3. Все обязательства сторон по договору об оказании платных стоматологических услуг № _____, дата _____ с ООО «Юпитер», прекращаются с момента его расторжения.

4. Настоящее соглашение составлено в двух экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу, по одному экземпляру для каждой из сторон.

5. Претензий относительно исполнения договора об оказании платных стоматологических услуг № _____, дата _____, стороны друг к другу не имеют.

6. Настоящее соглашение вступает в силу с даты подписания.

7. Юридические адреса и реквизиты сторон:

Исполнитель:

Пациент:

ООО «Юпитер», стоматологическая клиника
«ЗубоFF»
660037, г.Красноярск,
Свободный 28а
тел. 262-35-40
ИНН/КПП 2460086875/246001001
ОГРН 1142468113920
Восточно - Сибирском банке
Сбербанка России г. Красноярск

ФИО:

Адрес:

Паспорт:

серия

№

выдан

р/сч 40702810831000015322
БИК 040407627
Кор/сч 30101810800000000627

Подпись
