

*Всі коментарі та роз’яснення, викладені в акті зеленим кольором вилучаються при його заповненні*

# *Примірник №\_\_\_*

# А К Т

# прийому-передачі наданих послуг

до \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(зазначається назва договору до якого укладається цей акт)*

№ \_\_ від «\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20 \_ р.

м. \_\_\_\_\_\_ «\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_р.

Ми, що нижче підписались, від КЛІЄНТА \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(назва Клієнта)*  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(ПІБ представника Клієнта)*, що діє на підставі \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, з одного боку, та від АБ «УКРГАЗБАНК»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(ПІБ представника Банку)*, що діє на підставі \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, з іншого боку, склали даний акт про те, що послуги по обслуговуванню КЛІЄНТА надані БАНКОМ в повному обсязі, а саме:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№**  **п/п** | **Назва послуги (операції) згідно тарифного плану** | **Пункт тарифів** | **Сума**  **без ПДВ, грн.** | **ПДВ, грн.\*** | **Сума до сплати, грн.** |
| 1. |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |
| ... |  |  |  |  |  |
| **Разом:** | | | х | х | х |

*\* в разі застосування послуги (операції) що не підлягає оподаткуванню зазначити «без ПДВ»*

- - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - -

***Варіант А*** *– в разі наявності наданих послуг, що містять ПДВ (по одній або більше послуг)*

Вартість наданих послуг Клієнту становить \_\_,\_\_ (\_\_\_\_\_\_\_) *<з поля «Разом» по колонці «Сума без ПДВ, грн.» цифрами та прописом>* гривень, крім того ПДВ \_\_\_,\_\_ (\_\_\_\_\_\_\_) *<з поля «Разом» по колонці «ПДВ, грн.» цифрами та прописом>* гривень, всього з ПДВ \_\_,\_\_(\_\_\_\_\_\_\_) *<з поля «Разом» по колонці «Сума до сплати, грн.» цифрами та прописом>* гривень.

- - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - -

***Варіант Б*** *– в разі наявності наданих послуг, що не містять ПДВ (по всім послугам)*

Вартість наданих послуг Клієнту становить \_\_,\_\_ (\_\_\_\_\_\_\_) *<з поля «Разом» по колонці «Сума без ПДВ, грн.» цифрами та прописом>* гривень, без ПДВ.

- - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - -

Сторони підтверджують, що послуги надані належним чином та претензій одна до одної не мають.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **ПРИЙНЯВ від КЛІЄНТА:** | |  | **ЗДАВ від БАНКУ:** | |
| Повне найменування: |  | Повне найменування: | **ПУБЛІЧНЕ АКЦІОНЕРНЕ ТОВАРИСТВО АКЦІОНЕРНИЙ БАНК «УКРГАЗБАНК»** |
| Код ЄДРПОУ/ РНОКПП: |  |  | Код ЄДРПОУ: | 23697280 |
| ІПН *(якщо Клієнт не є платником ПДВ, зазначається «Не є платником ПДВ»)* |  | ІПН | 236972826658 |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | |  |  | | |
| (посада) | | | (посада) | | |
|  |  |  |  |  |  |
| (підпис) | (прізвище та ініціали) | (підпис) | (прізвище та ініціали) |

М.П. *(за наявності)* М.П.