

Потребитель подтверждает, что до заключения договора общество с ограниченной ответственностью «ЦСП» (исполнитель) в доступной для него форме предоставило всю информацию о возможности получения соответствующих видов и объемов медицинской помощи без взимания платы в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи и территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на территории Воронежской области.

Потребитель (его законный представитель) ознакомлен(а) с тем, что может получить аналогичную медицинскую помощь в других медицинских организациях по месту жительства на других условиях. Получив у исполнителя полную информацию о возможности и условиях получения бесплатных медицинских услуг, потребитель (его законный представитель) согласен(а) на оказание платных медицинских услуг и готов(а) их оплатить.

Потребитель (его законный представитель) подтверждает, что ознакомлен(а) с правилами оплаты медицинских услуг и прейскурантом, действующим на дату заключения договора, согласен(а) оплатить услуги, получил(а) информацию о документах, подтверждающих этот факт.

До заключения договора исполнитель в соответствии с п. 24 Правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг, утвержденных постановлением Правительства Российской Федерации от 11.05.2023 № 736 в письменной форме уведомляет потребителя (его законного представителя) о том, что несоблюдение указаний (рекомендаций) исполнителя (медицинского работника, предоставляющего платную медицинскую услугу), в том числе назначенного режима лечения, может снизить качество предоставляемой платной медицинской услуги, повлечь за собой невозможность ее завершения в срок или отрицательно сказаться на состоянии здоровья потребителя.

Потребитель (его законный представитель), подписывая договор, свидетельствует о получении им со стороны исполнителя доступной, достоверной и полной информации об исполнителе, услугах, порядке их получения и стоимости. Потребитель (его законный представитель), подписывая договор, добровольно и самостоятельно изъявил желание на оказание потребителю медицинских услуг на платной основе.

Исполнитель уведомляет потребителя и (или) его законного представителя о том, что граждане, находящиеся на лечении, в соответствии с Федеральным законом «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» обязаны соблюдать режим лечения, в том числе определенный на период их временной нетрудоспособности, и правила поведения пациента в медицинских организациях.

Договор № 12345 на оказание платных медицинских услуг

г. Воронеж

«___» _____ г.

Общество с ограниченной ответственностью «ЦСП», именуемое в дальнейшем «исполнитель», в лице генерального директора Ерёмкина Дениса Сергеевича, действующего на основании Устава, с одной стороны и гр. _____, именуемый(ая) в дальнейшем «потребитель» с другой стороны, далее совместно именуемые «сторонами», заключили настоящий договор на оказание платных медицинских услуг (далее – договор) о нижеследующем:

ОБЩАЯ ИНФОРМАЦИЯ:

1. Общество с ограниченной ответственностью «ЦСП».
2. Адрес юридического лица: 394036, г. Воронеж, ул. Фридриха Энгельса, д. 5А, оф. 3.
3. Адрес осуществления медицинской деятельности: 394007, г. Воронеж, ул. Ленинградская, д. 28, пом. 11/1.
4. ОГРН 1213600020655 внесен 18.06.2021 г. Межрайонной инспекцией Федеральной налоговой службы № 12 по Воронежской области.
5. Лицензия № Л041-01136-36/00328726 от 25.10.2021 выдана Департаментом здравоохранения Воронежской области (394006, г. Воронеж, ул. Красноармейская, д. 52д, тел./факс: 8 (473) 212-61-78); срок действия – бессрочно.
6. Перечень работ (услуг), составляющих медицинскую деятельность медицинской организации в соответствии с лицензией исполнителя находится в доступной форме на информационном стенде исполнителя, а также на сайтах исполнителя в сети «Интернет» – <https://csp-vrn.ru/>, <https://dentalcsp.ru/>, а также в едином реестре лицензий, размещенном на официальном сайте Федеральной службы по надзору в сфере здравоохранения по адресу: <https://roszdravnadzor.ru>.

Потребитель - физическое лицо, имеющее намерение получить либо получающее платные медицинские услуги в соответствии с договором. Потребитель, получающий платные медицинские услуги, является пациентом, на которого распространяется действие Федерального закона «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации». В случаях, предусмотренных действующим законодательством Российской Федерации, от лица потребителя по договору выступает его законный представитель. Законный представитель потребителя несет все права и обязательства потребителя по договору. Таким образом, в рамках договора дефиниции «потребитель» и «законный представитель» рассматриваются в едином контексте.

Договор является рамочным по смыслу ст. 429.1 ГК РФ и определяет общие условия оказания платных медицинских услуг. Объем (перечень и стоимость) медицинских услуг согласовываются сторонами путем подписания дополнительных соглашений, являющихся неотъемлемыми частями договора.

1. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА

1.1. Исполнитель в течение срока действия договора обязуется оказывать потребителю платные медицинские услуги (далее также – медицинские услуги, услуги) из числа услуг, поименованных действующим на момент обращения потребителя прейскурантом исполнителя, а потребитель обязуется оплачивать оказанные медицинские услуги и выполнять требования, обеспечивающие качественное оказание услуг. Платные медицинские услуги могут предоставляться в полном объеме стандарта медицинской помощи либо в виде осуществления отдельных консультаций или медицинских вмешательств, а также в объеме, превышающем объем выполняемого стандарта медицинской помощи, по письменному согласию потребителя и (или) законного представителя. Услуги оказываются как в разовом (единовременном) порядке, так и в рамках курса лечения как перечня определенных диагностических и лечебных мероприятий, осуществляемых последовательно в течение срока, определяемого исполнителем и обусловленного целями услуг.

Стандарты медицинской помощи и клинические рекомендации, с учетом и на основании которых оказываются медицинские услуги, размещены на Официальном интернет-портале правовой информации (www.pravo.gov.ru) и официальном сайте Министерства здравоохранения Российской Федерации (www.minzdrav.gov.ru).

1.2. При каждом факте обращения за услугами потребитель самостоятельно определяет их перечень из числа услуг, поименованных действующим прейскурантом исполнителя, перечень услуг определяется сторонами по взаимному согласованию, в соответствии с планом лечения, составленным лечащим врачом, и являющимся неотъемлемой частью медицинской документации потребителя. В случае если при предоставлении платных медицинских услуг требуется предоставление на возмездной основе дополнительных медицинских услуг, исполнитель обязуется предупредить об этом потребителя.

1.3. Перечень услуг считается согласованным сторонами в момент подписания дополнительного соглашения к договору.

1.4. Медицинские услуги оказываются исполнителем в амбулаторных условиях (т.е. условиях, не предусматривающих круглосуточного медицинского наблюдения и лечения).

1.5. Медицинская документация, информированные добровольные согласия, дополнительные соглашения и приложения к договору, а также акты об оказании услуг являются неотъемлемыми частями договора и все условия договора рассматриваются в едином контексте с перечисленными документами.

2. ПРАВА И ОБЯЗАТЕЛЬСТВА СТОРОН

2.1. Исполнитель обязуется:

2.1.1. По требованию потребителя предоставить в доступной форме информацию об услугах: о порядках и стандартах оказания медицинской помощи, применяемых при оказании услуг; информацию о конкретном работнике, предоставляющем соответствующую услугу; информацию о методах оказания медицинской помощи, связанных с ними рисках, возможных видах медицинского вмешательства, их последствиях и ожидаемых результатах оказания медицинской помощи.

2.1.2. Оказывать платные медицинские услуги в соответствии с согласованным перечнем платных услуг по договору. Качество платных медицинских услуг должно соответствовать требованиям, предъявляемым к услугам соответствующего вида.

2.1.3. Извещать потребителя о невозможности оказания необходимой медицинской помощи по договору, либо о возникших обстоятельствах, которые могут привести к сокращению или увеличению объема оказания медицинских услуг, или увеличению сроков оказания медицинских услуг.

2.1.4. Вести всю необходимую медицинскую документацию в порядке, не противоречащем действующему законодательству Российской Федерации.

2.1.5. Соблюдать правила медицинской этики во взаимоотношениях с потребителем, а также сохранить врачебную тайну.

2.1.6. По требованию потребителя ему, в порядке, установленном Министерством здравоохранения Российской Федерации, бесплатно предоставляются копии медицинской документации и иные документы, отражающие состояние здоровья потребителя, факт обращения, виды и объемы оказанных платных медицинских услуг.

Медицинская документация, информированные добровольные согласия на медицинское вмешательство, согласие на обработку и передачу персональных данных являются собственностью исполнителя, оформляются в единственном экземпляре, на руки не выдаются и хранятся в медицинской организации исполнителя.

Порядок и условия выдачи потребителю (законному представителю потребителя) после исполнения договора исполнителем медицинских документов (копии медицинских документов, выписки из медицинских документов), отражающих состояние его здоровья после получения платных медицинских услуг, включая сведения о результатах обследования, диагнозе, методах лечения, об используемых при предоставлении платных медицинских услуг лекарственных препаратах и медицинских изделиях, без взимания дополнительной платы осуществляется в соответствии с Приказом Минздрава России от 31.07.2020 № 789н «Об утверждении порядка и сроков предоставления медицинских документов (их копий) и выписок из них».

2.2. Исполнитель имеет право:

2.2.1. Требовать от потребителя предоставления всей информации, необходимой для качественного и полного оказания ему платных медицинских услуг, в том числе о предыдущем лечении, обследованиях, состоянии здоровья, приеме лекарственных средств и другую информацию, в т.ч. предусмотренную п. 2.3.3. договора.

2.2.2. Назначить определенное по медицинским показаниям дополнительное обследование и лечение.

2.2.3. Привлекать для оказания потребителю отдельных видов платных медицинских услуг по договору специалистов, не являющихся сотрудниками исполнителя, а также сторонние медицинские организации, имеющие необходимые разрешения, в порядке субподряда без предварительного уведомления потребителя. При этом ответственность за действия сторонних медицинских организаций и специалистов, не являющихся сотрудниками исполнителя, несет исполнитель.

2.2.4. В случае потенциальной угрозы здоровью потребителя самостоятельно определять объем медицинских услуг, необходимых для оказания медицинской помощи. Отказ потребителя от медицинской помощи с указанием возможных последствий оформляется записью в медицинской документации и подписывается потребителем, а также медицинским работником.

2.2.5. Отказаться от оказания услуг в случае отсутствия у потребителя медицинских показаний, при выявлении противопоказаний или высокой вероятности возникновения у него осложнений (ближайших или отдаленных), угрожающих его здоровью и (или) жизни вследствие оказания услуг, отказа потребителя от предоставления необходимой информации.

2.2.6. Согласовывать с потребителем дату и время записи на прием, а также определять дату и время выдачи результатов лабораторных исследований.

2.2.7. Заменить лечащего врача по личной просьбе потребителя или по стечению обстоятельств, препятствующих исполнению договора (болезнь, отпуск лечащего врача и т.д.) или по иным основаниям, предусмотренным действующим законодательством Российской Федерации.

2.2.8. Отказаться от оказания услуг в случае грубого нарушения потребителем п. 2.3., п. 3.4. договора, безосновательного отказа потребителя от медицинской услуги и невыполнения потребителем назначений врача, отказа потребителя проводить необходимые дополнительные обследования, назначенные исполнителем, а также в случае нахождения в помещениях исполнителя в состоянии алкогольного, наркотического или токсического опьянения; с животными; с оружием, газовыми баллончиками, красящими, едкими или отравляющими веществами; грубого нарушения потребителем правил внутреннего распорядка исполнителя, нарушения прав и/или законных интересов других потребителей и/или работников исполнителя, за исключением случаев оказания потребителю экстренной медицинской помощи по жизненным показаниям. Любой из факторов, перечисленных в данном пункте, фиксируется актом в составе комиссии, состоящей из сотрудников исполнителя во главе с должностным лицом исполнителя, и о данном факте сообщается потребителю путем направления по его адресу письменного уведомления об этом.

2.3. Потребитель обязуется:

2.3.1. Ознакомиться с условиями договора и правилами предоставления платных медицинских услуг, и исполнять их.

2.3.2. Оплатить стоимость оказанных медицинских услуг в порядке, определенном ст. 3 договора.

2.3.3. Предоставить исполнителю до оказания медицинских услуг достоверную полную информацию и имеющиеся документы (копии документов), касающиеся состояния своего здоровья, которыми он располагает на момент заключения договора и в течение его действия, а именно имеющие отношение к анамнезу жизни, анамнезу заболевания, информировать обо всех перенесенных ранее заболеваниях, включая хронические, инфекционные и венерические, всех видах аллергических реакций, имеющихся нервно-психических расстройствах (эпилепсия и проч.), вирусных гепатитах, сахарном диабете, имеющихся патологических и физиологических зависимостях (алкоголь, наркотики), имевшихся ранее и имеющихся заболеваниях крови (анемия и проч.), а также имевшихся длительных кровотечениях, переливаниях крови, ревматических заболеваниях, врожденных или приобретенных пороках сердца, сердечно-сосудистых заболеваниях (сердечная недостаточность, коронарная недостаточность, ишемическая болезнь сердца, гипертоническая болезнь, гипотоническая болезнь, инфаркт), иных сосудистых заболеваниях (инсульт, атеросклероз

и проч.), наличии сердечного стимулятора или протеза клапана сердца, травмах, заболеваниях органов дыхания, придаточных пазух носа, иных особенностей анамнеза жизни и заболевания, требующихся для медицинского вмешательства, включая информацию о постоянно применяемых лекарственных, гомеопатических препаратах и биологически-активных добавках. В случае несообщения потребителем указанных сведений исполнитель не несет ответственность за негативные последствия при оказании медицинских услуг по договору.

2.3.4. Потребитель обязуется соблюдать правомерные указания и рекомендации исполнителя и выполнять правомерные требования исполнителя, в том числе все медицинские предписания, назначения, рекомендации специалистов, оказывающих медицинские услуги и обеспечивающие качественное оказание платных медицинских услуг, включая сообщение потребителем необходимых для этого сведений. Потребитель обязуется при прохождении курса лечения сообщать лечащему врачу о любых изменениях самочувствия; отказаться на весь курс лечения от употребления наркотиков и алкоголя содержащих напитков, сообщать лечащему врачу о приеме лекарств, содержащих наркотические средства, и психотропных препаратов; согласовывать с лечащим врачом употребление любых препаратов, лекарств, лекарственных трав, мазей и т.д. Потребитель уведомлен, что несоблюдение указаний (рекомендаций) исполнителя и иные обстоятельства, зависящие от потребителя, могут снизить качество оказываемой платной медицинской услуги и повлечь за собой невозможность ее завершения в срок или отрицательно сказаться на состоянии здоровья потребителя.

2.3.5. Потребитель обязуется являться на прием в назначенное время, предупреждать о невозможности явки по телефону не менее чем за 24 часа до времени приема.

2.3.6. Потребитель обязуется соблюдать правила внутреннего распорядка, график приема врачей-специалистов, правила техники безопасности и пожарной безопасности.

2.4. Потребитель имеет право:

2.4.1. Получать имеющуюся информацию о состоянии своего здоровья, включая сведения о результатах обследования, наличии заболевания, его диагнозе и прогнозе, методах лечения, связанном с ним риске, возможных вариантах медицинского вмешательства, последствиях и результатах проведенного лечения.

2.4.2. На выбор врача из состава специалистов исполнителя, с учетом его согласия, графика работы и распорядка работы медицинской организации исполнителя.

2.4.3. На созыв консилиума из состава врачей-специалистов исполнителя, основанием для которого служит письменное заявление на имя главного врача исполнителя.

3. СТОИМОСТЬ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ И ПОРЯДОК РАСЧЕТОВ

3.1. Стоимость платных медицинских услуг, оказываемых потребителю, определяется в соответствии с прейскурантом исполнителя, действующим на дату подписания сторонами дополнительного соглашения к договору.

3.2. Тарифы на платные медицинские услуги устанавливаются исполнителем самостоятельно и могут изменяться исполнителем в течение всего срока действия договора, при этом исполнитель своевременно информирует потребителя об изменении стоимости услуг.

3.3. Расчеты между сторонами осуществляются в российских рублях путем внесения потребителем денежных средств в кассу исполнителя, либо в безналичном порядке банковской картой на расчетный счет исполнителя, либо путем перевода денежных средств без применения банковской карты или любым другим, не запрещенным действующим законодательством Российской Федерации, способом.

3.4. Оплата оказанных услуг осуществляется потребителем в полном объеме по факту их оказания в срок не позднее дня обращения потребителя за услугами.

3.5. Потребителю, в соответствии с законодательством Российской Федерации, должен быть выдан документ, подтверждающий произведенную оплату оказанных медицинских услуг.

4. СРОКИ ОКАЗАНИЯ УСЛУГ

4.1. Сроки оказания услуг зависят от характера, объема и вида услуг, условий подготовки к ним, а также от индивидуальных особенностей потребителя, возможности посещения потребителем медицинской организации исполнителя в назначенное время. Подписывая договор, потребитель соглашается с тем, что определение сроков оказания услуг ему известны и устраивают его.

4.2. Медицинские услуги оказываются по предварительной записи. При необходимости изменения даты оказания услуг новая дата устанавливается по соглашению сторон.

4.3. Сроки ожидания предоставления платных медицинских услуг не превышают 24 часов с момента согласованных сторонами даты и времени предварительной записи.

4.4. В случае оказания услуг субподрядными организациями сроки их оказания регламентируются лицами, оказывающими такие услуги. В случае оказания услуг субподрядными организациями их результаты могут выдаваться на бланках организаций-субподрядчиков.

4.5. Подтверждением факта получения медицинской услуги является запись в медицинской документации потребителя.

4.6. Гарантийные сроки на медицинские стоматологические услуги – согласно утвержденного Положения о гарантийных сроках. Положение находится в доступной форме на информационном стенде исполнителя, а также на сайте исполнителя в сети «Интернет» – <https://dentalcsp.ru/>.

5. ОТВЕТСТВЕННОСТЬ СТОРОН

5.1. За неисполнение или ненадлежащее исполнение обязательств по договору стороны несут ответственность, предусмотренную действующим законодательством Российской Федерации.

5.2. Исполнитель несет ответственность за качество оказанных медицинских услуг.

5.3. Исполнитель не несет ответственность при возникновении у потребителя осложнений или негативных последствий в период оказания медицинских услуг, возникших вследствие: невыполнения потребителем требований и рекомендаций, обеспечивающих успешное лечение и реабилитацию по результатам полученных услуг; прекращения курса лечения или процедур по инициативе потребителя; обращения потребителя за медицинской помощью в другую медицинскую организацию в процессе лечения в медицинской организации исполнителя по тому же эпизоду заболевания; неявки на повторный прием для контроля лечения, назначенного исполнителем, и в иных случаях, установленных договором и действующим законодательством Российской Федерации.

5.4. Исполнитель не несет ответственность за возникновение у потребителя аллергии или непереносимости лекарственных средств и изделий медицинского назначения, стоматологических материалов, разрешенных к применению в Российской Федерации, при условии, что потребитель не сообщил о наличии аллергической реакции или она проявилась впервые.

5.5. Потребитель несет ответственность: за достоверность предоставляемой информации о состоянии своего здоровья; за четкое выполнение рекомендаций и назначений исполнителя; за своевременное извещение исполнителя об изменениях в своем самочувствии; за добросовестное и своевременное выполнение назначенных дополнительных исследований и консультаций специалистов; за своевременную оплату услуг исполнителя.

5.6. Исполнитель при невозможности исполнения своих обязательств (в том числе по срокам выполнения лабораторных исследований) вследствие объективных, независящих от исполнителя причин (неисправность оборудования, несвоевременная поставка реагентов, болезнь сотрудника и т.д.), по выбору потребителя переносит выполнение лабораторных исследований на более поздний срок или возвращает потребителю сумму, уплаченную за услуги, оказание которых в срок невозможно.

5.7. Исполнитель не несет ответственность за целесообразность проведения лабораторных исследований независимо оттого, проводятся ли исследования по назначению медицинских работников сторонних медицинских организаций или по личной инициативе потребителя.

5.8. Стороны освобождаются от ответственности за частичное или полное неисполнение обязательств по договору, если это неисполнение явилось следствием обстоятельств непреодолимой силы (стихийные бедствия, эпидемии, военные действия, запретительные меры органов государственной власти и проч.).

6. СРОК ДЕЙСТВИЯ, ПОРЯДОК ИЗМЕНЕНИЯ И РАСТОРЖЕНИЯ ДОГОВОРА

6.1. Договор вступает в силу с момента его подписания сторонами и действует в течение одного календарного года, а в части исполнения сторонами своих обязательств по нему – до полного их исполнения.

6.2. В случае если ни одна из сторон в срок не позднее десяти календарных дней до предполагаемой даты окончания срока действия договора не заявит о намерении его расторгнуть – договор считается пролонгированным на каждый последующий календарный год на тех же условиях. Количество пролонгаций не ограничено.

6.3. Договор может быть изменен по соглашению сторон путем подписания дополнительных соглашений, являющихся неотъемлемыми частями договора.

6.4. Договор может быть расторгнут по желанию любой из сторон путем направления письменного уведомления о расторжении договора. Потребитель вправе расторгнуть договор в любое время, при этом потребитель оплачивает исполнителю фактически понесенные исполнителем расходы.

6.5. При условии несоблюдения потребителем любых рекомендаций лечащего врача договор может быть расторгнут исполнителем в одностороннем порядке.

6.6. Расторжение договора не ведет к прекращению денежных обязательств сторон, возникших до даты расторжения договора.

6.7. Договор составлен в двух идентичных подлинных экземплярах, по одному подлинному экземпляру для каждой из сторон.

7. ПРОЧИЕ УСЛОВИЯ

7.1. Стороны договорились урегулировать претензии и споры, возникающие между ними, с помощью переговоров, при необходимости с привлечением независимых экспертов. В случае невозможности урегулирования спора путем переговоров, спор подлежит разрешению в соответствии с законодательством Российской Федерации. До обращения в суд обязательно предъявление письменной претензии. При предъявлении потребителем и (или) законным представителем требований, в том числе при обнаружении недостатков выполненной работы (оказанной медицинской услуги), исполнитель рассматривает и удовлетворяет заявленные требования (направляет отказ в удовлетворении заявленных требований) в сроки, установленные для удовлетворения требований потребителя Законом Российской Федерации «О защите прав потребителей».

Информация о форме и способах направления обращений (жалоб) в органы государственной власти и организации размещена на сайте: <https://csp-vrn.ru/info/kontroliruyushhie-organizatsii/>. Почтовый адрес исполнителя, на который может быть направлено обращение (жалоба): 394036, г. Воронеж, ул. Фридриха Энгельса, д. 5А, оф. 3. Адрес электронной исполнителя, на который может быть направлено обращение (жалоба): info@csp-vrn.ru

7.2. Потребитель (его законный представитель) дает согласие на фото и/или аудио- и/или видеозапись процесса пребывания в медицинской организации, лечения, результата лечения, либо результата медицинского вмешательства в соответствии с законодательством РФ. Исполнитель имеет право хранить, уничтожать, предварительно обезличив данные использовать их в научных и обучающих целях, за исключением письменного отказа потребителя (его законного представителя), использовать в целях контроля качества и безопасности медицинской деятельности и оказания медицинских услуг, обеспечения безопасности на территории медицинской организации.

7.3. Стороны пришли к соглашению, что договор, а также приложения и дополнительные соглашения к нему, со стороны исполнителя могут быть подписаны с использованием факсимиле подписи генерального директора Ерёмин Д.С. и печати исполнителя. При этом факсимильная подпись будет иметь такую же силу, что и подлинная подпись уполномоченного лица.

7.3. Подписывая договор потребитель подтверждает, что все пункты договора ему разъяснены и понятны.

7.4. С момента заключения договора, все ранее заключенные между сторонами договоры считаются расторгнутыми по соглашению сторон.

8. РЕКВИЗИТЫ, ПОДПИСИ СТОРОН

ИСПОЛНИТЕЛЬ:

ООО «ЦСП»

Адрес юридического лица: 394036, г. Воронеж, ул. Фридриха Энгельса, д. 5А, оф. 3

Фактический, почтовый адрес: 394007, г. Воронеж, ул. Ленинградская, д. 28, пом. 11/1

ИНН/КПП 3666260173/366345001

ОГРН 1213600020655

Р/С 40702810113000014182 К/С 30101810600000000681

БИК 042007681

тел.: +7 (473) 212-03-33

_____/ Д.С. Ерёмин

ПОТРЕБИТЕЛЬ:

фамилия, имя, отчество, дата рождения

адрес места жительства, телефон

Свидетельство о рождении № _____, выдано _____,

паспорт: серия _____, номер _____, выдан _____, дата выдачи _____

Иные адреса, на которые исполнитель может направлять ответы на письменные обращения:

ЗАКОННЫЙ ПРЕДСТАВИТЕЛЬ ПОТРЕБИТЕЛЯ:

фамилия, имя, отчество, дата рождения

адрес места жительства, телефон

паспорт: серия _____, номер _____, выдан _____, дата выдачи _____

Данные документа, удостоверяющего личность законного представителя потребителя

Свидетельство о рождении № _____, выдано _____,

_____,
_____/ _____