**Акт сдачи-приемки услуг**

к договору об оказании услуг при реализации образовательных программ на платной основе от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_№ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |
| --- | --- |
| 02.06.2023г.  | г.Минск  |

Учреждение образования «Республиканский институт профессионального образования», в лице декана факультета повышения квалификации и переподготовки кадров Беляевой Оксаны Анатольевны, действующей на основании доверенности №27 от 05.04.2023, именуемое в дальнейшем Исполнитель, с одной стороны, гражданин(ка) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(фамилия, собственное имя, отчество (если таковое имеется)

именуемый в дальнейшем Заказчик, с другой стороны, далее Стороны, составили настоящий акт о том, что в соответствии с договором №\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_от \_\_\_.\_\_\_.2023г. Исполнителем оказаны образовательные услуги повышение квалификации руководящего работника (специалиста) по тематике «Управление персональными данными в организации: защита и хранение» на сумму 260,00 (двести шестьдесят) белорусских рублей без НДС согласно подпункту 1.28 пункта 1 статьи 118 Налогового Кодекса Республики Беларусь в установленный договором срок. Услуги оказаны в полном объеме. Заказчик к качеству оказанных услуг претензий не имеет.

|  |  |
| --- | --- |
| Исполнитель | Заказчик |
| Учреждение образования«Республиканский институт профессионального образования»220004, г.Минск ул.К.Либкнехта, 32УНН 100419924ОКПО 05896314р/с BY77 AKBB 3632 9222 3001 2530 0000 в ЦБУ № 514 ОАО «АСБ Беларусбанк» г.Минск, ул.Сурганова, 66BIC SWIFT AKBBBY2XУНН (банка) 100325912 | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(фамилия, собственное имя,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_отчество (если таковое имеется)) Место жительства: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Документ, удостоверяющий личность:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(вид документа, серия (при наличии)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(номер, дата выдачи)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(наименование государственного органа, его выдавшего)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(идентификационный номер (при наличии))\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(контактный телефон) |
| Декан Беляева О.А.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(подпись) | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(подпись) |