

РАСПИСАНИЕ И СТОИМОСТЬ ЗАНЯТИЙ

№ п/п	Наименование услуги	Время занятий	Кабинет	Количество занятий за год	Цена за 1 занятие	Стоимость за год
1						
2						
	ИТОГО					

Исполнитель
МОУ СШ №29
 юридический адрес:
 400006, г. Волгоград,
 ул. им. Дегтярева, 10
Реквизиты по внебюджетному счету
 Департамент финансов администрации
 Волгограда
 (МОУ СШ № 29 , л/с 20763000810)
ИНН 3441014404
КПП 344101001
БИК 041806001
Расчетный счет: 40701810900003000001
 Директор МОУ СШ №29

_____ Н.П.Старостина

М.П.

Заказчик

(Ф.И.О.)

паспортные данные:

серия _____ № _____

выдан _____

адрес места жительства, контактный телефон _____

(подпись)

Потребитель,
 достигший 14-летнего возраста

(Ф.И.О.)

паспортные данные:

серия _____ № _____

выдан _____

адрес места жительства, контактный телефон _____

(подпись)