

Форма

Итоговый отчет
за период с «__»_____ по «__»_____ 2021

1. В соответствии с Агентским договором Провайдер оказал услуги Потребителям с помощью сайта Администратора, в том числе:

№ п/п	ФИО врача	ФИО пользователя	Наименование услуги	Дата оказания услуги	Сумма	Агентское вознаграждение
1.						
Итого:						

Услуги подлежащие возмещению по причине одностороннего отказа Провайдером, в том числе:

№ п/п	ФИО врача	ФИО пользователя	Наименование услуги	Дата отказа от оказания услуги	Причина отказа	Сумма подлежащая возмещению
1.	-	-	-	-	-	0
Итого:						

2. Услуги подлежащие возврату по причине одностороннего отказа клиента

№ п/п	ФИО врача	ФИО пользователя	Наименование услуги	Дата отказа от оказания услуги	Причина отказа	Сумма подлежащая возмещению
1.	-	-	-	-	-	0
Итого:						

3. На основании изложенного Стороны заявляют, что услуги по Агентскому договору за указанный период оказаны в полном объеме, надлежащего качества, претензий у Сторон по исполнению Агентскому договору друг к другу не имеют.

4. Настоящий отчет оказания услуг составлен в двух экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу, по одному экземпляру для каждой из Сторон.

5. Сумма к перечислению за оказанные услуги по Агентскому договору за данный период составила: __ (_____) рублей __ копеек.

ПОДПИСИ СТОРОН:

Администратор:
ООО «ЦСМ»
Директор
_____/_Рабцун Е. А
М.П.

Провайдер:

Директор
_____/_____
М.П.