

Акт прийому-передачі обладнання, картки(ок) авторизації

м. _____

_____ 202_ р.

ТОВ «ВОЛЯ-КАБЕЛЬ» (надалі – «Підприємство») в особі представника _____ що діє на підставі Довіреності № _____ від _____ р., з однієї сторони, та _____ (надалі «Користувач (Довірена особа)/Громадянин»), що діє на підставі Довіреності від _____ № _____ від _____ р., з іншої сторони (в подальшому разом – «Сторони», а кожна окремо – «Сторона») уклали цей Акт прийому-передачі обладнання, картки(ок) авторизації (надалі - Акт) про наступне: Згідно Протоколу замовлених послуг та обладнання № _____ від _____ р.

1. Користувач (Довірена особа)/Громадянин передав, а Підприємство прийняло обладнання/картку(и) авторизації, а саме:

Обладнання	Марка	Серійний номер	Умови отримання	Комплектність обладнання	Механічні пошкодження	Номер картки авторизації/ MAC-адреса

Причина повернення обладнання, картки(ок) авторизації: _____

2. Підприємство видало, а Користувач (Довірена особа) отримав обладнання/картку(и) авторизації у повній комплектації, робочому стані та без механічних пошкоджень, а саме:

Обладнання	Марка	Серійний номер	Вартість, за одиницю, грн з ПДВ	Умови отримання	Номер картки авторизації/MAC-адреса

2.1. Довірена особа зобов'язується передати отримане від Підприємства обладнання/картку(и) авторизації у повній комплектації, робочому стані без механічних пошкоджень Користувачу.

2.2. В наявності є розрахунковий документ (квитанція), виданий Користувачу для оплати за обладнання (при поверненні обладнання у 14-ти денний термін).

3. Цей Акт складено в двох примірниках, по одному примірнику для кожної зі Сторін, які мають однакову юридичну силу.

4. Підписанням цього Акту Абонент (Довірена особа) погоджується з нарахуваннями щодо обладнання.

5. Сторони не мають претензій одна до одної.

РЕКВІЗИТИ СТОРІН

Підприємство: ТОВ «ВОЛЯ-КАБЕЛЬ»
 Код згідно з ЄДРПОУ: 30777913
 Адреса: 02222, м. Київ, вул. Теодора Драйзера, 24, поверх 2, прим.14.
 Р/р: UA56351005000026002062793501 в АТ «УкрСибБанк» м. Київ
 МФО: 351005
 ІПН: 307779126592
 Телефони: (050)502-22-50
 (093)502-22-50
 (068)502-22-50
 Електронна пошта: abonents@volia.com

Користувач (Довірена особа)/Громадянин

_____ (прізвище, ім'я, по-батькові)

що діє на підставі заяви-доручення/довіреності № _____ від _____ 201_ р.

Адреса реєстрації (прописка): _____

Паспорт: № _____, виданий (ким і коли) _____

_____ « ____ » _____ р

Користувач (Довірена особа)/Громадянин:

Представник Підприємства: _____ / _____ / _____
 (підпис) (ПІБ) м.п.

_____ / _____ / _____
 (підпис) (ПІБ)