

ЗРАЗОК

АКТ
приймання-передачі (повернення) Обладнання
за Договором про надання електронних комунікаційних послуг (SIP-телефонія) (для абонентів-фізичних осіб)

№ _____ від «__» _____ 20__ р.

м. _____

«__» _____ 20__ р.

Приватне акціонерне товариство «ДАТАГРУП» (надалі – **«Оператор»**), в особі _____, що діє на підставі _____, з однієї сторони, та _____ (ПІБ) (надалі – **«Абонент»**), що діє на підставі паспорту: серія _____ № _____ виданий _____ (коли, яким органом), зареєстрований за адресою: _____, склали цей Акт приймання-передачі (повернення) Обладнання (надалі - Акт) про наступне:

1. Відповідно до Договору про надання електронних комунікаційних послуг (*SIP-телефонія*) (для абонентів-фізичних осіб) № _____ від «__» _____ 20__ р. (надалі – Договір) та Замовлення на Послуги № _____ (Додаток № _____ до вказаного Договору), Абонент передав (повернув), а Оператор прийняв наступне електронне комунікаційне обладнання Оператора (надалі - Обладнання):

№ п/п	Номенклатура, асортимент, комплектність Обладнання	Стан	Вартість одиниці Обладнання, грн. (без ПДВ)	Кількість, одиниць	Сума, грн.
		<i>було у вживанні</i>			
		<i>було у вживанні</i>			
		<i>було у вживанні</i>			
		<i>було у вживанні</i>			
Усього Обладнання на суму:					

- Вартість всього Обладнання, що повертається Оператору, становить _____ (_____).
- Обладнання, що повертається, по кількості, стану, номенклатурі, асортименту і комплектності відповідає умовам цього Акту.
- Обладнання повертається у справному технічному стані з урахуванням природного зносу.
- З моменту підписання Сторонами цей Акт стає невід'ємною частиною Договору.

ПІДПИСИ СТОРІН

Оператор:
ПрАТ «ДАТАГРУП»
Україна, 03057, м. Київ, вул. Сім'ї Бродських, 31-33
Адреса _____ для _____
листування: _____
п/р № _____ в _____, МФО _____
Код ЄДРПОУ 31720260
Свідоцтво платника ПДВ № 100327825,
ПІН 317202626585
Платник податку на прибуток на загальних умовах
Контактний телефон: 0 800 211 000
E-mail: support-smb@datagroup.ua

_____ *посада* _____

Абонент
Абонент:
ПІБ _____
Адреса реєстрації: _____
_____ місця проживання: _____
_____ паспорт серії _____ № _____, виданий _____
_____ від _____ р.
Ідентифікаційний номер _____
Контактний телефон: _____
e-mail: _____

_____ _____

підпис і печатка

ПБ