АКТ

нарушений и несоответствий в соответствии с приложением № 4

к договору \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(лист приема качества услуг)

Место составления:

(адрес, здание)

Дата, время составления:

Мы нижеподписавшиеся:

(Ф.И.О. должность)

(Ф.И.О. должность)

(Ф.И.О. должность)

Составили акт проверки качества услуг в соответствии с «листом приема качества услуг» и установили следующее:

Подписи лиц, составивших акт:

(Ф.И.О. должность)

(Ф.И.О. должность)

(Ф.И.О. должность)