

Соглашение о расторжении
договора возмездного оказания услуг (хоккейный сервис) от «__» _____ 2023г.

Московская область, г.о. Красногорск

«__» _____ 2023 г.

Добавлено примечание (I11):
Проставляется дата, указанная в преамбуле договора.

Добавлено примечание (I12): Указывается дата
составления (заполнения) соглашения.

АНО ДО «СШ «Хоккейная Академия им. В.В. Петрова», именуемая в дальнейшем
«Исполнитель», в лице заместителя директора Шаламая С.А., действующего на основании
Доверенности № 230801/1-Ю от 01.08.2023 г., с одной стороны, и

Гр-н(ка) _____
(ФИО) (дата рождения)

именуемый(ая) в дальнейшем «Заказчик», совместно именуемые «Стороны»,
а по отдельности «Сторона», заключили и подписали настоящее соглашение о расторжении
(далее – «Соглашение») договора возмездного оказания услуг (далее – «Договор») о
нижеследующем:

1. Руководствуясь пунктом 2 статьи 450 Гражданского кодекса РФ Стороны
пришли к соглашению о расторжении Договора, и о прекращении между Сторонами
правоотношений по нему с «__» _____ 2023 г. (последний день действия Договора).

Добавлено примечание (I13): Указывается дата
прекращения действия договора.

2. Все обязательства Сторон по Договору прекращаются с даты его расторжения,
указанной в п. 1 настоящего Соглашения.

3. Во всем остальном, что прямо не предусмотрено настоящим Соглашением,
Стороны руководствуются положениями действующего законодательства Российской
Федерации.

4. Стороны подтверждают отсутствие взаимных претензий, в том числе
финансовых.

5. Настоящее Соглашение составлено в 2 (Двух) экземплярах, имеющих
одинаковую юридическую силу, по одному экземпляру для каждой из Сторон.

6. Реквизиты и подписи Сторон:

Исполнитель:	Заказчик:
АНО ДО «СШ «Хоккейная Академия им. В.В. Петрова»	
ИНН: 5024196947, КПП: 502401001 ОГРН: 1195000003571 Расчетный счет: 40703810400000718573 Банк: «Тинькофф Банк» (АО) БИК: 044525974 Корр. счет: 30101810145250000974 Юридический адрес: 143403, Московская обл., г.о. Красногорск, ул. Лесная, дом 1А	Адрес: _____ Паспорт серии _____ № _____ Дата выдачи: «__» _____ г. Ф.И.О. ребенка: _____ Дата рождения ребенка: _____ Предпочтительный способ получения информации юридически значимых сообщений: e-mail: _____ тел.: _____
Заместитель директора С.А. Шаламай	_____/_____/_____ (Ф.И.О.) (подпись)