

7. Адреса и реквизиты Сторон

Исполнитель:
Государственное бюджетное
профессиональное
образовательное учреждение
Свердловской области
«Красноуфимский
многопрофильный техникум»
623300 Свердловская
область,
г. Красноуфимск,

ул. Ремесленная, 7
Тел./факс (3439) 49-65-20
E-mail: kmt66@yandex.ru
БИК 046577001
ИНН 6619003294 КПП
661901001
ОКПО 02537684

Директор _____

В.Л. Сычев

М.П.

Заказчик:

*(фамилия, имя, отчество
(при наличии) /
наименование
юридического
лица)*

(дата рождения)

*(место
нахождения/адрес
места жительства)*

*(паспорт: серия, номер,
когда и кем выдан)*

*(банковские реквизиты
(при наличии), телефон)*

(подпись)

М.П.

Обучающийся:

*(фамилия, имя, отчество
(при наличии))*

(дата рождения)

(адрес места жительства)

*(паспорт: серия, номер, когда
и
кем выдан)*

*(банковские реквизиты
(при наличии), телефон)*

(подпись)