|  |  |
| --- | --- |
|  | **Приложение**  **к Договору на обучение по дополнительной общеобразовательной программе подготовки лиц в целях изучения правил безопасного обращения с оружием и приобретения навыков безопасного обращения с оружием с гражданином (гражданкой) Российской Федерации:**  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **(фамилия)**  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **(имя)**  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **(отчество)** |

Во исполнение требований п/п ж.4 п.15 Правил оборота гражданского и служебного оружия и патронов к нему на территории Российской Федерации (утвержденного Постановлением Правительства РФ от 21.07.1998 г. № 814) подтверждаю о себе следующие сведения, предусмотренные пунктами 2 - 4 и 9 части двадцатой статьи 13 Федерального закона "Об оружии":

- не являюсь лицом, имеющим неснятую или непогашенную судимость за преступление, совершенное умышленно;

- не являюсь лицом, имеющим снятую или погашенную судимость за тяжкое или особо тяжкое преступление, совершенное с применением оружия;

- не являюсь лицом, отбывающим наказание за совершенное преступление;

- не являюсь лицом, состоящим на учете в учреждениях здравоохранения по поводу психического заболевания, алкоголизма или наркомании.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **«\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2023 г.** | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **(подпись)** | /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/  **(фамилия, инициалы)** |

**Акт**

**об оказании услуг**

г. Оренбург «\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2023

Частное учреждение дополнительного профессионального образования «Учебно-технический центр «Содействие» (ЧУ ДПО УТЦ «Содействие»), именуемое в дальнейшем «Исполнитель», в лице директора Афанасьева Виктора Ильича, действующего на основании Устава, лицензия №1535 от 22.09.2014 г**.**, выдана Министерством образования Оренбургской области на образовательную деятельность, с одной стороны, и гражданин ФИО \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ,

именуемый в дальнейшем «Заказчик», с другой стороны, совместно именуемые «Стороны», в соответствии с Правилами оказания платных образовательных услуг, утвержденными Постановлением Правительства Российской Федерации от 15.08.2013г. №706, составили настоящий акт об оказании услуг (далее – «Акт») о нижеследующем:

1. Услуги по договору от «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2023 г. № \_\_\_\_\_ Исполнителем Заказчику оказаны в полном объеме, надлежащего качества.

2. Стороны по договору от «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2023 г. № \_\_\_\_\_ заявляют, что претензий по исполнению данного Договора друг к другу не имеют.

3. Настоящий акт об оказании услуг составлен в 2 (двух) экземплярах, один из которых находится у Заказчика, второй - у Исполнителя.

|  |  |
| --- | --- |
| **Исполнитель:**  **Частное учреждение дополнительного**  **профессионального образования Учебно-технический центр «Содействие»**  Юр./факт. адрес места нахождения:  460000, г. Оренбург, ул. Кобозева, 59  ИНН 5610097507/ КПП 561001001  ОГРН 1075600002730  Р/с 40703810403000002717  В Приволжский филиал ПАО «Промсвязьбанк» г.Нижний Новгород  БИК 042202803  К/с 30101810700000000803  Тел.: (3532) 77-13-94, 77-98-76 | **Заказчик:**  Гражданин Российской Федерации \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Зарегистрированный по адресу:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Паспорт: серия \_\_\_\_\_\_\_\_\_№\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Кем выдан:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Дата выдачи:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Код подразделения:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Конт. тел.: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/Афанасьев В.И. / \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

(подпись) (Ф.И.О.)