

**АКТ
оказания услуг**

к договору № _____ от « _____ » _____ 20 _____ г.

« _____ » _____ 20 _____ г.

г. Витебск

УО «Витебская ордена «Знак Почета» государственная академия ветеринарной медицины», в лице _____, действующего на основании _____, именуемое(ая) в дальнейшем Учреждение образования, с одной стороны, и _____, в лице _____, действующего на основании _____, в дальнейшем именуемый(ое) Плательщик, с другой стороны, заключили настоящий Акт о том, что в соответствии с условиями Договора № _____ от « _____ » _____ 20 _____ г. на сумму _____

(без НДС, освобождение от уплаты НДС согласно п. 1.28 ст. 118 Налогового кодекса Республики Беларусь (Особенная часть)) Учреждением образования выполнены обязательства по проведению семинара-учебы специалистов районных ветеринарных станций и мясоперерабатывающих предприятий РБ по проблеме: *«Лаборатория диагностика трихинеллеза»*.

Услуги оказывались качественно и в надлежащие сроки.

Услуги оплачены в полном объеме.

Учреждение образования	Плательщик
<p><u>УО «Витебская ордена «Знак Почета» государственная академия ветеринарной медицины»</u></p> <p>Местонахождение: 210026 г.Витебск, ул. Доватора, 7/11, т. 8 (0212) 48 17 33, т.ф. 8 (0212) 48 17 40, e-mail: fpk@vsavm.by</p> <p>Банковские реквизиты: ОАО «АСБ «Беларусбанк», г.Витебска код (BIC) АКВВВУ2Х, р/с ВУ38АКВВ36329000000702000000, УНН 300002681, ОКПО 00493793</p> <p>Руководитель _____</p> <p>М.П.</p>	<p>_____</p> <p>_____</p> <p>Местонахождение: _____</p> <p>_____</p> <p>Банковские реквизиты: _____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>Руководитель _____</p> <p>М.П.</p>