Типовая форма соглашения[1]

СОГЛАШЕНИЕ
о расторжении договора возмездного оказания услуг
от _____ № _____

Настоящее соглашение (далее – Соглашение) о расторжении договора возмездного оказания услуг от _____ № _____ (далее – Договор) заключен между Заказчиком: _____ *(указывается полное наименование организации)* в лице _____ *(указывается Ф.И.О.), действующего на основании* _____, с одной Стороны, и Исполнителем: _____ *(указывается полное наименование организации*[2] в лице _____ *(указывается Ф.И.О.),* действующего на основании _____[3]*/ либо указывается Ф.И.О.,* паспорт *(указывается серия и номер),* выдан *(указывается дата выдачи,* зарегистрированный по адресу*: (указывается полный адрес регистрации в соответствии с паспортом*[4]*) / либо указывается Ф.И.О.,* паспорт *(указывается серия и номер),* выдан *(указывается дата выдачи,* зарегистрированный по адресу*: (указывается полный адрес регистрации в соответствии с паспортом,* являющийся плательщиком налога на профессиональный доход (НПД) на основании[5]*),* с другой Стороны, вместе в дальнейшем именуемые «Стороны» о нижеследующем.

1. Руководствуясь п. 13.3 Договора, п. 1 ст. 450 Гражданского кодекса Российской Федерации, Стороны пришли к соглашению расторгнуть Договор по взаимному согласию сторон.

2. Стоимость фактически оказанных Исполнителем услуг составляет _____ руб. (_____ рублей _____ копеек), в т.ч. НДС ___ % – _____ руб. (_____ рублей _____ копеек).

ВАРИАНТ № 1[6]

3. Исполнитель в течение 10 (Десяти) рабочих дней после получения подписанного Сторонами Соглашения осуществляет возврат Заказчику полученной от него суммы аванса по Договору за вычетом стоимости фактически оказанных услуг, указанной в п. 2 Соглашения, в размере _____ руб. (_____ рублей _____ копеек), в т.ч. НДС ___ % – _____руб. (_____ рублей _____ копеек), путем перечисления по следующим реквизитам:

_____[7]

ИНН _____ / КПП _____

Рас./Лиц. счет № _____ БАНК _____

Кор.счет № _____ БИК _____

В случае возврата денежных средств на лицевой счет в УФК необходимо указать лицевой счет, ОКТМО и КБК получателя.

ВАРИАНТ № 2[8]

---

[1] Используется в случае расторжения договора возмездного оказания услуг при наличии фактически оказанных услуг по Договору.

[2] В случае если Исполнитель – юридическое лицо.

[3] В случае если Исполнитель – юридическое лицо.

[4] В случае если Исполнитель – физическое лицо.

[5] В случае если Исполнитель – физическое лицо, являющееся плательщиком НПД. Указывается наименование и реквизиты документа, подтверждающего статус плательщика НПД.

[6] Используется в случае возврата денежных средств Заказчику.

[7] Указывается наименование юридического лица Заказчика.

[8] Используется в случае недостаточности аванса.

3. Заказчик в течение 5 (пяти) рабочих дней с даты подписания Соглашения осуществляет доплату стоимости фактически оказанных услуг сверх суммы аванса по Договору, в размере _____ руб. (_____ рублей _____ копеек), в т.ч. НДС ___ % – _____ руб. (_____ рублей _____ копеек).

4. Соглашение вступает в силу с даты его подписания обеими Сторонами.

5. С момента вступления в силу Соглашения обязательства Сторон по Договору прекращаются, за исключением обязательств, предусмотренных Соглашением, и Стороны претензий друг к другу не имеют.

6. Соглашение заключается в форме электронного документа, который подписывается Сторонами усиленной квалифицированной электронной подписью.

7. Стороны осуществляют электронный документооборот в соответствии с порядком, предусмотренном Договором.

Заказчик: _____ Адрес местонахождения: _____ Адрес для направления корреспонденции: _____ Регистрационные данные юридического лица: ОГРН _____ ИНН _____ КПП _____[9] Банковские реквизиты: Рас. счет № _____ Кор. счет № _____ БИК _____ Контактные данные: Тел.: _____ E-mail: _____	Исполнитель: _____ Адрес местонахождения: _____ Адрес для направления корреспонденции: _____ Регистрационные данные юридического лица: ОГРН _____ ИНН _____ КПП _____[10] [ИНН _____ Паспорт гражданина серия _____ номер _____ выдан _____ «___» _____г. код подразделения _____ дата рождения «___»_____г. Место жительства (место фактического проживания): _____ Адрес регистрации по месту жительства: _____ номер пенсионного страхового свидетельства _____][11] Банковские реквизиты: Рас. счет № _____ Кор. счет № _____ БИК _____ Контактные данные: Тел.: _____ E-mail: _____

[9] При заключении Договора юридическим лицом.

[10] При заключении Договора с юридическим лицом.

[11] Форма в квадратных скобках заполняется в случае, если Исполнитель – физическое лицо / либо физическое лицо – плательщик НПД.

ПОДПИСИ СТОРОН:

Заказчик:	**Исполнитель**:
Место для проставления УКЭП лица, уполномоченного действовать от имени Заказчика	Место для проставления УКЭП лица, уполномоченного действовать от имени Исполнителя