

Форма согласия на совершение сделки

В ООО «СМС «СтомаМедСервис»

от _____
(Ф.И.О. законного представителя)

СОГЛАСИЕ
на совершение сделки

Я являюсь родителем/усыновителем/попечителем (выбрать нужное)
несовершеннолетнего _____,
(Ф.И.О., год рождения несовершеннолетнего)

что подтверждается _____
(указать данные паспорта / свидетельства об усыновлении (удочерении) / акта
органа опеки и попечительства о назначении попечителя).

На основании ч. 1 ст. 26 Гражданского кодекса Российской Федерации я даю
согласие _____ на следующие действия: заключение, изменение,
(Ф.И.О. несовершеннолетнего)
расторжение договора на оказания платных медицинских услуг с Обществом с
ограниченной ответственностью «СМС «СтомаМедСервис», согласование плана лечения
и объема оказываемых услуг по договору на оказание платных медицинских услуг,
внесение оплаты по договору, подписание актов оказанных услуг, иных необходимых
документов.

«__» _____ Г.

(подпись) / _____
(расшифровка)

Приложение:

1. Документ, подтверждающий полномочия законного представителя.