**Приложение №3**

**к Договору на оказание клининговых услуг № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**от\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.**

**Акт фиксации некачественного оказания услуг**

«\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20 \_\_г.

Настоящий акт составлен представителем Заказчика \_\_\_\_\_

должность Ф.И.О.

и представителем Исполнителя \_\_\_\_\_\_\_

должность Ф.И.О.

о том, что на «\_\_\_» часов «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_ года Заказчиком выявлены следующие недостатки оказываемых Исполнителем услуг:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Замечание к оказываемым Исполнителем услугам  (в свободной форме с указанием места нахождения) | Срок, предоставляемый Заказчиком для исправления выявленных замечаний (дата и время истечения срока)  **О Б Р А З Е Ц** | Наличие замечаний по истечении времени, предоставленного для исправления (устранено/ не устранено/ устранено частично (с указанием неустраненной части) | Комментарий Исполнителя (при наличии) |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

Приложения к акту (при наличии):

1 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

2\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

**Подписи сторон**

|  |  |
| --- | --- |
| **Исполнитель**  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ / /**  **М. П.** | **Заказчик**  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/**  **М.П.** |

***Представитель Исполнителя от подписания Акта отказался (включается в случае отказа):***

*Дата отказа:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Время отказа:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

***Заказчик:***

***\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/***

***М.П.***