

Форма Р-1

Заказчик

Тукенбаев Молдахмет Омирбаевич,050031, Республика Казахстан, г.Алматы, мкрн. Баянаул, дом № 57А

полное наименование, адрес, данные о средствах связи

Исполнитель

Товарищество с ограниченной ответственностью «ТЦ «Car City» (Кар сити),050031, Республика Казахстан, г.Алматы, мкрн. Баянаул, дом № 57А, тел.: +7 (727) 319-13-01

полное наименование, адрес, данные о средствах связи

Договор (контракт)

Договор аренды №НБ-04 от 01.04.2019г.

ИИН/БИН

500312302136

180940005563

Номер документа	Дата составления
00000003318	28.02.2022


АКТ ВЫПОЛНЕННЫХ РАБОТ (ОКАЗАННЫХ УСЛУГ)

Номер по порядку	Наименование работ (услуг) (в разрезе их подвидов в соответствии с технической спецификацией, заданием, графиком выполнения работ (услуг) при их наличии)	Дата выполнения работ (оказания услуг)	Сведения об отчете о научных исследованиях, маркетинговых, консультационных и прочих услугах (дата, номер, количество страниц) (при их наличии)	Единица измерения	Выполнено работ (оказано услуг)		
					количество	цена за единицу	стоимость
1	2	3	4	5	6	7	8
1	Услуга аренды наружных бутиков за Февраль 2022 г.			м2	14,62	7 531,33	110 108,00

Номер по порядку	Наименование работ (услуг) (в разрезе их подвидов в соответствии с технической спецификацией, заданием, графиком выполнения работ (услуг) при их наличии)	Дата выполнения работ (оказания услуг)	Сведения об отчете о научных исследованиях, маркетинговых, консультационных и прочих услугах (дата, номер, количество страниц) (при их наличии)	Единица измерения	Выполнено работ (оказано услуг)		
					количество	цена за единицу	стоимость
1	2	3	4	5	6	7	8
2	Эксплуатация наружных бутиков за Февраль 2022 г.			м2	14,62	745,01	10 892,00
Итого					29,24	x	121 000,00

Сведения об использовании запасов, полученных от заказчика _____
наименование, количество, стоимость

Приложение: Перечень документации, в том числе отчет(ы) о маркетинговых, научных исследованиях, консультационных и прочих услугах (обязательны при его (их) наличии) на _____ страниц _____

Сдал (Исполнитель)  / Абдукаримов А.Т.
 _____ / _____
должность *подпись* *расшифровка подписи*



Принял (Заказчик) _____ / _____ / _____
 _____ / _____ / _____
должность *подпись* *расшифровка подписи*

Дата подписания (принятия) работ (услуг) _____

М.П.