**Акт учета времени оказания услуг сотрудниками Исполнителя**

Исполнитель: ООО «Ваш Перевозчик ЛТД»

Реквизиты и контактные данные Исполнителя:

117452, Москва г, Черноморский б-р, дом 17, корпус 1, этаж 5,

помещение I, офис 284,

ИНН/КПП: 7723836199/772701001*,*ОГРН: 1127746350456

БИК: 044525225

**Заказчик: ООО «СберЛогистика»**

**Исполнитель: ООО «Ваш Перевозчик ЛТД»**

**Дата: {{ day }} Кол-во персонала:**

**Смена: {{ smena }}**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№** | **Ф.И.О.** | **Вид услуг** | **Начало** | **Окончание** | **Перерыв** | **Кол-во часов** | **Подпись** |
| **{%tr for item in tbl\_contents %}** | | | | | | | |
| **{{ item.1 }}** | **{{ item.0 }}** | **{{ item.2 }}** | **{{ item.3 }}** | **{{ item.4 }}** | **{{ item.5 }}** | **{{ item.6 }}** |  |
| **{%tr endfor %}** | | | | | | | |

**От Исполнителя: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**(подпись) (расшифровка ФИО)**

**От Заказчика: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**(подпись) (расшифровка ФИО)**