

СОГЛАСИЕ ЗАКОННОГО ПРЕДСТАВИТЕЛЯ
на совершение сделки несовершеннолетним*
(заполняется собственноручно)

Я, _____,
(паспорт серии _____ N _____, выдан "___" _____ г.
зарегистрированный(-ая) _____ по
адресу: _____

_____, являясь законным
представителем _____,

(ФИО ребенка)
"___" _____ года рождения, зарегистрированного (-ой) по адресу:

_____,
настоящим даю согласие на подписание _____
(ФИО ребенка)

договора(-ов) на оказание платных медицинских услуг, дополнительных соглашений к ним, актов оказанных услуг с ООО «_____»
(ИНН _____), а также на оплату данных услуг, в том числе средствами законного представителя.

Я осознаю возможную дополнительную финансовую ответственность законного представителя по обязательствам несовершеннолетнего, возникшим вследствие совершенных им сделок.

Законный представитель

ФИО _____

Подпись _____

Дата «___» _____ 20__ г.

Удостоверено:

Наименование организации, должность _____

Подпись: _____

М.П.

Дата «___» _____ 20__ г.

** В соответствии со статьей 26 Гражданского кодекса Российской Федерации несовершеннолетние в возрасте от четырнадцати до восемнадцати лет совершают сделки с письменного согласия своих законных представителей - родителей, усыновителей или попечителя.*