

СОГЛАШЕНИЕ о рассрочке задолженности к

Договору об оказании ветеринарных услуг № _____

г. Саратов

«__» _____ 20__ г.

ИП Волков Алексей Анатольевич, именуемое в дальнейшем «Клиника», в лице _____, действующей на основании доверенности № _____ от «__» _____

20__ года с одной стороны, и гражданин (-ка) _____, владеец животного вид _____ кличка _____ порода _____, именуемый (-ая) в дальнейшем «Владелец пациента» с другой стороны, вместе в дальнейшем именуемые «Стороны», заключили настоящее соглашение к Договору об оказании ветеринарных услуг № _____ от «__» _____ 20__ г о нижеследующем:

1. Предметом настоящего Соглашения является предоставление рассрочки по возврату основной задолженности по Договору об оказании ветеринарных услуг № _____ от «__» _____ 20__ г заключенного между Сторонами

2. Задолженность **Владельца пациента** перед **Клиникой** на дату подписания настоящего соглашения составляет _____ (_____) руб.

3. Рассрочка по оплате задолженности, определенной в п.2, предоставляется **Владельцу пациента** на срок ____ месяц (ев)/ конкретная дата/ график платежей

4. **Владелец пациента** погашает задолженность путем внесения денежных средств в кассу **Клиники**

4. **Владелец пациента** вправе досрочно погасить задолженность.

5. В случае нарушения срока погашения задолженности **Клиника** вправе в одностороннем порядке расторгнуть Соглашение без дополнительного уведомления об этом **Владельца пациента**. В этом случае **Клиника** производит начисление пени в размере 10%, от всей суммы задолженности за каждый день просрочки, начиная со дня, следующего за установленным в пункте 3 настоящего Соглашения днем оплаты второго платежа.

6. Все изменения Соглашения действительны при условии их оформления в письменном виде и подписания сторонами.

7. Настоящее Соглашение может быть расторгнуто по соглашению Сторон.

8. Настоящее Соглашение вступает в силу с момента его подписания Сторонами и действует до полного исполнения всех обязательств.

9. Настоящее Соглашение составлено в 2 экземплярах (по одному для каждой из Сторон), имеющих одинаковую юридическую силу, и является неотъемлемой частью договора

№ _____

Реквизиты сторон.

ИП Волков Алексей Анатольевич Юридический адрес: 410051, г. Саратов, ул. Им. Дунаевского, д. 3 ИНН 645207921400 Телефон, (8452) 25-25-17 e-mail _____ ПОДПИСЬ _____ / _____	Владелец Пациента: _____ (ФИО) Паспорт гражданина РФ Серия _____ Номер _____ Выдан _____ Дата выдачи _____ Зарегистрирован по адресу _____ Телефон, _____ e-mail _____ ПОДПИСЬ _____ / _____
---	--