

7. Реквизиты и подписи Сторон

Заказчик

Юридический адрес:

Адрес: 150014, г. Ярославль, ул. Большая Октябрьская, д. 122

Банковские реквизиты:

УФК по Ярославской области

(департамент финансов мэрии города

Ярославля, МУ Городской центр помощи, л.с. 803.03.418.5)

муниципальное учреждение «Городской центр психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи»

Лицевой счет: 803.03.418.5

р/счет: 40701810278883000001

в Отделение Ярославль, г. Ярославль

БИК 047888001

ОКПО 39179647

ОГРН1027600680546

ИНН 7604044067

КПП 760401001

Исполнитель

Юридический адрес:

Адрес: 150052, г. Ярославль, ул. Е. Колесовой, д.56, телефон/факс 51-66-10

ИНН: 7602027933

КПП: 760201001

департамент финансов мэрии города

Ярославля (МОУ ДО ЦДТ «Витязь» л/с 803.03.373.5)

Расчетный счет: 40701810278883000001 в «отделении Ярославль»

БИК 047888001

ОГРН 1027600515986

ОКВЭД 85.41

ОКПО 50958501

ОКАТО 78401000000

ОКФС 14

ОКОГУ 49007

КБК 000000000000000000130


М.Ф. Луканина
(подпись) (расшифровка подписи)

М.П.


М.В. Мирошникова
(подпись) (расшифровка подписи)

М.П.