

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

Я _____,
(фамилия, имя, отчество законного представителя)

паспорт _____,
(серия, номер, когда и кем выдан, КП)

зарегистрирован по адресу: _____

являясь законным представителем несовершеннолетнего _____,
(фамилия, имя, отчество несовершеннолетнего, число, месяц и год рождения)

зарегистрированного по адресу: _____

Настоящим даю согласие на подписание несовершеннолетним _____,
(фамилия, имя, отчество несовершеннолетнего)

договора на оказание платных медицинских услуг с ООО «Мед Гарант» (ИНН 5012046256), а также на оплату данных услуг, в том числе средствами законного представителя.

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

Законный представитель

_____ (_____) « ____ » _____ 2022 г.

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