

PRAKTIKA AVALDUS

This act records the transfer-acceptance between the following parties:

Transferor:

Name / company: _____
Personal ID / registry code: _____
Address: _____
Contact: _____

Recipient:

Name / company: _____
Personal ID / registry code: _____
Address: _____
Contact: _____

Üleantava objekti / töö / kauba kirjeldus

Üleandmise andmed:

Üleandmise kuupäev: _____
Üleandmise koht: _____
Aluseks olev leping / arve nr: _____

Seisukord üleandmisel

Objekt / töö / kaup on vastuvõtja poolt üle vaadatud. Märkused puuduste / defektide kohta:

Allakirjutanud kinnitavad, et üleantud objekt / töö / kaup on vastuvõtja poolt vastu võetud käesolevas aktis kirjeldatud seisukorras.

Place: _____ Date: _____

Transferor

(allkiri, kuupäev)

Recipient

(allkiri, kuupäev)

Note: akt koostatakse kahes eksemplaris, igale poolele üks. Act allkirjastamisega kinnitavad pooled üleantud objekti / töö / kauba vastuvõtmise pursuant to kirjeldatud seisukorrale.

ei vastuta kasutamise tagajärgede eest.