

ОБРАТНЫЙ ТАЛОН № _____
к сертификату на полную (частичную) оплату стоимости услуги по санаторно-курортному лечению
(заполняется организацией, осуществляющей санаторно-курортную деятельность)

Наименование санаторно-курортной организации, оказавшей услуги	
Наименование организации, выдавшей сертификат	
Фактическая сумма расходов по сертификату (руб.)	
Фамилия	
Имя	
Отчество (при наличии)	
Сроки проведения	
Фактическое количество дней отдыха (с учетом предоставленного трансфера)	

(должность Исполнителя) (Ф.И.О.)

(подпись)

Подписывая настоящий обратный талон, Заказчик подтверждает, что получил услуги по настоящему договору в полном объеме, претензий к Исполнителю, Организации и Плательщику не имеет:

(ФИО) (подпись)

(расшифровка подписи)
