

5. Прочие условия договора.

6.1. Все споры *Стороны* обязуются разрешать путем переговоров. Претензии по поводу качества оказанных услуг рассматриваются главным врачом *Клиники* или его заместителем. В случае если не будет достигнуто согласия, споры разрешаются в порядке, установленном действующим законодательством РФ.

6.2. *Стороны* освобождаются от ответственности за частичное или полное неисполнение обязательств по настоящему *Договору*, если это неисполнение явилось следствием обстоятельств непреодолимой силы, возникших после заключения настоящего *Договора* в результате обстоятельств чрезвычайного характера, возникших во время действия настоящего *Договора*, которые *Стороны* не могли предвидеть или предотвратить.

6.3. Исполнение обязательств по настоящему *Договору Владелец Пациента* так же доверяет следующим *Доверенным лицам*:

6.4. Для исполнения обязательств по настоящему договору *Доверенному лицу* необходимо иметь при себе паспорт или иной документ, удостоверяющий личность.

6.5. Подписывая настоящий *Договор, Владелец Пациента* выражает свое согласие на обработку своих персональных данных в соответствии ФЗ «О персональных данных».

6.6. Подписывая *Договор, Владелец Пациента* подтверждает, что ознакомлен и согласен с условиями *Договора, Правилами оказания ветеринарной помощи и Прейскурантом Клиники.*

Исполнитель:

Ветеринарная клиника «ОТ НОСА ДО ХВОСТА» ИП
ГАМАНИНА .В,Е

ОГРНИП 311525636000020 ИНН 525632414435

Г.Нижний Новгород, ул.Лескова 35. Тел.255-16-03



Клиент:

Адрес: Космическая 74-172

Документ, удостоверяющий

личность: паспорт

Серия 1109 № 17445 Выдан: 16.08.2004

МО Акт 41 Телефон: 89043990438

Электронная почта:

Подпись Сергей Иванович