

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

Я, \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_  
(ФИО представителя)  
(паспорт серии \_\_\_\_\_ N \_\_\_\_\_, выдан "\_\_\_" \_\_\_\_\_ г.  
\_\_\_\_\_  
зарегистрированный(-ая) \_\_\_\_\_ по  
адресу: \_\_\_\_\_  
представителем \_\_\_\_\_, являясь законным  
\_\_\_\_\_ (ФИО ребенка)  
"\_\_\_" \_\_\_\_\_ года рождения, зарегистрированного (-ой) по адресу:  
\_\_\_\_\_  
настоящим даю согласие на подписание \_\_\_\_\_  
(ФИО ребенка)  
договора(-ов) на оказание платных медицинских услуг, дополнительных соглашений к  
ним, актов оказанных услуг с ООО «Тонус-АЛЬФА» (ИНН 5258081540), а также на  
оплату данных услуг, в том числе средствами законного представителя.

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

Законный представитель

ФИО \_\_\_\_\_

Подпись \_\_\_\_\_

Дата «\_\_\_» 20 \_\_\_ г.

**Удостоверено:**

Наименование организации, должность \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Подпись: \_\_\_\_\_  
М.П.

Дата «\_\_\_» 20 \_\_\_ г.

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