**Согласие законного представителя**

на совершение сделки ребенком в возрасте 14-18 лет.

|  |  |
| --- | --- |
| Я,  |  |
| ФИО законного предсттавителя |
| Паспорт  |  | выдан: |
| серия и номер паспорта |  |
|  |
| кем и когда выдан паспорт |
| Зарегистрированный по адресу: |
|  |
| адрес регистрации законного представителя |
| Являясь законным представителем: |
|  |
| ФИО ребенка |
| Паспорт  |  | выдан: |
| серия и номер паспорта ребенка |  |
|  |
| кем и когда выдан паспорт |
| Зарегистрированный по адресу: |
|  |
| адрес регистрации ребенка |
| На основании: |
|  |
| Серия, номер, кем и когда выдано свидетельство о рождении |

в соответствии со ст. 26 Гражданского кодекса РФ настоящим даю согласие на заключение моим ребенком договора на оказание платных медицинских услуг с ООО «Визави», заключение дополнительных соглашений к договору, подписание актов выполненных работ (услуг), а также на оплату данных услуг, в том числе средствами законного представителя.

Я осознаю дополнительную ответственность законного представителя по обязательствам лица в возрасте 14-18 лет, возникшими на основе совершенных им сделок.

Настоящее согласие является юридическим документом, составлено дееспособным лицом, в состоянии, позволяющем понимать значение своих действий и их последствия, при отсутствии принуждения с чьей бы то ни было стороны.

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| подпись | Расшифровка подписи |
|  |  |

Дата: