

**СУММА НЕВОЗМЕЩЕННЫХ РАСХОДОВ ЛИЗИНГОДАТЕЛЯ**

Дата	Сумма	Вкл. НДС ___%

**ЛИЗИНГОДАТЕЛЬ:**

Генеральный директор / [по Доверенности  
№ \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_ . \_\_\_\_ . \_\_\_\_ г.]

\_\_\_\_\_  
(ФИО)  
М.П.

**ЛИЗИНГОПОЛУЧАТЕЛЬ:**

[Генеральный директор] / [по  
Доверенности № \_\_\_\_\_  
от \_\_\_\_ . \_\_\_\_ . \_\_\_\_ г.]

[Индивидуальный предприниматель]  
\_\_\_\_\_  
(ФИО)  
М.П.