

**АКТ ЧАСТИЧНОГО ЗАКРЫТИЯ ПОСТАВКИ (далее – «Акт»)**

«\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

\_\_\_\_\_ (указать наименование Покупателя, ОГРН, ИНН) (далее – «Покупатель»),  
 \_\_\_\_\_ (указать наименование Поставщика, ОГРН, ИНН) (далее – «Поставщик») и  
 \_\_\_\_\_ (указать наименование Финансового агента, ОГРН, ИНН) (далее – «Финансовый агент»), совместно именуемые «Стороны», настоящим Актом подтверждают, что по состоянию на «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.:

1. Поставщик и Финансовый агент подтверждают, что на момент подписания настоящего Акта право требования денежного требования, вытекающего из Договора поставки №\_\_ от «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. и указанного ниже в Реестре (п. 3 настоящего Акта) принадлежит Финансовому агенту.

2. Обязательство по оплате денежного требования, вытекающего из Договора поставки №\_\_ от «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г., уступленного Поставщиком Финансовому агенту и указанного ниже в Реестре (п. 3 настоящего Акта), исполнено Покупателем Финансовому агенту частично в размере, указанном ниже в Реестре (п. 3 настоящего Акта).

**3. Реестр оплат денежного требования:**

№ п.п	Номер документа подтверждающего сумму поставки	Дата документа подтверждающего сумму поставки	Номер документа подтверждающего приемку товара	Дата документа подтверждающего приемку товара	Стоимость поставленного товара	Сумма частичной оплаты поставки Покупателем Финансовому агенту	Дата частичной оплаты поставки Покупателем Финансовому агенту	Номер платежного поручения
1								
	ИТОГО:				XXXXXXXX	XXXXXX		

**4. Реквизиты сторон:**

(наименование Покупателя)

ОГРН

ИНН

КПП

Место нахождения:

Адрес для корреспонденции

р/с

(наименование банка)

к/с

БИК

(наименование Поставщика)

ОГРН

ИНН

КПП

Место нахождения:

Адрес для корреспонденции

р/с

(наименование банка)

к/с

БИК

(наименование Финансового агента)

ОГРН

ИНН

КПП

Место нахождения:

Адрес для корреспонденции

р/с

(наименование банка)

к/с

БИК

(Наименование финансового агента)	(Наименование покупателя)	(Наименование поставщика)
«Подписано усиленной квалифицированной электронной подписью ФИО (указывается фио лица, которому принадлежит подпись)» (Дата и время подписания)	«Подписано усиленной квалифицированной электронной подписью ФИО (указывается фио лица, которому принадлежит подпись)» (Дата и время подписания)	«Подписано усиленной квалифицированной электронной подписью ФИО (указывается фио лица, которому принадлежит подпись)» (Дата и время подписания)

Документ передан через платформу FactorPlat