

**ДОПОЛНИТЕЛЬНОЕ СОГЛАШЕНИЕ № \_\_\_\_\_**  
**к договору на оказание платных образовательных услуг**  
**№ \_\_\_\_\_ от «\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.**

г. Симферополь

«\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

**Государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования Республики Крым «Крымский университет культуры, искусств и туризма»**, осуществляющее образовательную деятельность (далее по тексту - Университет) на основании лицензии от 27.03.2017 г. № 2572 и свидетельства о государственной регистрации от 17.07.2015 г. №1375, именуемое в дальнейшем «Исполнитель», в лице ректора **Горенкина Валерия Анатольевича**, действующего на основании Устава, и

\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество (при наличии)/наименование юридического лица)

именуем\_\_ в дальнейшем «Заказчик»,

и (в интересах) \_\_\_\_\_,

\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество (при наличии) лица, зачисляемого на обучение)

именуем\_\_ в дальнейшем «Обучающийся»<sup>1</sup>, совместно именуемые Стороны, заключили настоящее Дополнительное соглашение (далее – Соглашение) о нижеследующем:

**1. На основании пп.8.8, 8.9 Договора, Свидетельства о заключении брака/свидетельства о перемене имени**

\_\_\_\_\_  
(номер, орган и дата выдачи)

изменить фамилию Заказчика/Обучающегося *(нужное подчеркнуть)*  
с \_\_\_\_\_ на \_\_\_\_\_.

**2. Считать действительными паспортные данные Заказчика/Обучающегося *(нужное подчеркнуть)* в следующей редакции: паспорт серия \_\_\_\_\_ номер \_\_\_\_\_ выдан \_\_\_\_\_.**

**3. Остальные условия Договора остаются неизменными.**

**4. Настоящее Соглашение составлено в трех экземплярах, имеющих равную юридическую силу, по одному экземпляру для каждой из сторон.**

**5. Соглашение вступает в силу с момента его подписания Сторонами и действует до окончания срока действия Договора.**

**Адреса и реквизиты Сторон**

Исполнитель	Заказчик	Обучающийся
<b>Государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования Республики Крым «Крымский университет культуры, искусств и туризма»</b>	_____ _____ _____ (фамилия, имя, отчество/ наименование юридического лица)	_____ _____ _____ (фамилия, имя, отчество)
295017, Российская Федерация, Республика Крым, г.Симферополь, ул. Киевская, 39.	_____ (дата рождения)	_____ (дата рождения)
ОГРН 1149102182899	_____ (место рождения)	_____ (место рождения)
ИНН 9102066769/КПП 910201001	_____ (место нахождения/адрес места жительства)	_____ (адрес места жительства)
БИК 013510002	_____ _____	_____ _____
Казначейский счет 03224643350000007500	_____ _____	_____ _____
ЕКС 40102810645370000035	_____ _____	_____ _____
ОТДЕЛЕНИЕ РЕСПУБЛИКА КРЫМ	_____ _____	_____ _____
БАНКА РОССИИ/УФК по Республике Крым г.Симферополь	_____ (паспорт: серия, номер, кем и когда выдан)	_____ (паспорт: серия, номер, кем и когда выдан)
л/с 20756Щ91850	_____ (банковские реквизиты (при наличии), телефон)	_____ (телефон)
ОКПО 00791266	_____ _____	_____ _____
<b>Ректор</b>	_____ _____	_____ _____
<b>В.А. Горенкин</b>	_____ (подпись, печать (при наличии))	_____ (подпись)
М.П.		

<sup>1</sup> Заполняется в случае, если Обучающийся не является Заказчиком.