ДОПОЛНИТЕЛЬНОЕ СОГЛАШЕНИЕ № ____ к договору об оказание платных образовательных услуг по программам высшего образования

(среднего профессионального образования) №от «»20г.			
г. Симферополь		«»20г.	
Государственное бюджетное Республики Крым «Крымски осуществляющее образовательную длицензии от 27.03.2017 г. № Л035-0 в лице ректора Горенкина Валерия	й университет культури деятельность (далее по тексту 0115-91/00128694, именуемой	у - Университет) на основании е в дальнейшем «Исполнитель»,	
(фамилия, имя, отчеств именуем в дальнейшем «Заказчи	о (при наличии)/наименование юридическог ИК», В ЛИЦе		
(наименование должности, фами действующего на основании	илия, имя, отчество (при наличии) представи	теля Заказчика)	
(реквизиты документа, удостоверяющего полномочи и (в интересах)		, пение)	
Исполнитель	ов Исполнителя, заключил и платных образовательных льного образования) от «	и настоящее Дополнительное услуг по программам высшего _>> 20 г. (далее – в новой редакции:	
Государственное бюджетное образовательное учреждение			
высшего образования Республики			
Крым «Крымский университет культуры, искусств и туризма» 295017, Российская Федерация,	(фамилия, имя, отчество/ наименование юридического лица)	(фамилия, имя, отчество)	
Республика Крым, г. Симферополь, ул. Киевская, 39 ОГРН 1149102182899 ИНН 9102066769	(дата рождения)	(дата рождения)	
КПП 910201001 КБК 0000000000000000244 Код учреждения (ОКПО) 00791266	(место нахождения/адрес места жительства)	(адрес места жительства)	
Банковские реквизиты:			
БИК 012202102 Казначейский счет 03224643350000003200	(паспорт: серия, номер, кем и когда выдан)	(паспорт: серия, номер, кем и когда выдан)	
Единый казначейский счет 40102810745370000024 Наименование банка ОКЦ № 1 ВВГУ Банка России//УФК по Нижегородской области г Нижний	(банковские реквизиты (при наличии), телефон)	(телефон)	
Новгород Лицевой счет 802Щ9185000 КБК 00000000000000000130 Ректор	(подпись, печать (при наличии))	(подпись)	
В.А. Горенкин			

- 2. Остальные условия Договора об оказании платных образовательных услуг по программам высшего образования (среднего профессионального образования) остаются неизменными.
- **3.** Факсимильная подпись имеет такую же силу, как и подлинная подпись уполномоченного лица. Стороны признают правомочность и законность документов, завизированных факсимильной подписью.

Адреса и реквизиты Сторон

Исполнитель	Заказчик	Обучающийся
Государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования Республики Крым «Крымский университет культуры, искусств и туризма»	(фамилия, имя, отчество/ наименование юридического лица)	(фамилия, имя, отчество)
205017 D × A	(дата рождения)	(дата рождения)
295017, Российская Федерация, Республика Крым, г.Симферополь, ул. Киевская, 39.	(место рождения)	(место рождения)
ОГРН 1149102182899		
ИНН/КПП 9102066769/910201001 ОКТМО 35701000 ОКПО 00791266	(место нахождения/адрес места жительства)	(адрес места жительства)
Платежные реквизиты: МИНИСТЕРСТВО ФИНАНСОВ РЕСПУБЛИКИ КРЫМ (КРЫМСКИЙ	(паспорт: серия, номер, кем и когда выдан)	(паспорт: серия, номер, кем и когда выдан)
УНИВЕРСИТЕТ КУЛЬТУРЫ, ИСКУССТВ И ТУРИЗМА) БИК: 012202102 ВОЛГО-ВЯТСКОЕ ГУ БАНКА РОССИИ//УФК по Нижегородской области, г. Нижний Новгород Единый казначейский счет: 40102810745370000024 Номер казначейского счета: 03224643350000003200 л/с: 802Щ9185000 КСР: 352Щ9185 КБК 000000000000000000130	(банковские реквизиты (при наличии), телефон)	(телефон)
Ректор		
<u></u>	(подпись, печать (при наличии))	(подпись)