

ДОПОЛНИТЕЛЬНОЕ СОГЛАШЕНИЕ К ДОГОВОРУ

НАЙМА ЖИЛОГО ПОМЕЩЕНИЯ от «__» _____ 20__ г. № _____
(расторжение договора)

г. _____ «__» _____ 20__ г.

Федеральное государственное автономное образовательное учреждение высшего образования «Крымский федеральный университет имени В.И. Вернадского», именуемое в дальнейшем «Университет», в лице

_____ (структурное подразделение/филиал) Университета, действующ___ на основании Устава и Положения о структурном подразделении, филиала (доверенности №_____ от _____ 20__ г.) с одной стороны, и граждан _____ :

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| Фамилия: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Имя: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Отчество: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Дата рождения | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Гражданство | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <i>Статус (студент, аспирант, докторант, ординатор, интерн и т.д.)</i> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Факультет | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Курс | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Форма обучения: <i>(бюджет, контракт)</i> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Структурное подразделение, филиал | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

заполняется четко, печатными буквами, без исправлений

именуемый в дальнейшем «Проживающий», или его (её) Законный представитель

(фамилия, имя, отчество законного представителя)

заключившие ранее Договор найма жилого помещения, в связи с обоюдным желанием расторгнуть Договор:

1. Стороны пришли к соглашению о прекращении договорных отношений с «__» _____ 20__ г.
2. Стороны провели взаимный расчет и не имеют взаимных претензий.
3. Данное Соглашение вступает в силу с момента его подписания и действует в течение всего срока действия Договора.
4. Настоящее Соглашение является неотъемлемой частью Договора, составлено в трех экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу.

5. Реквизиты Сторон:

УНИВЕРСИТЕТ

Федеральное государственное автономное
образовательное учреждение высшего
образования «Крымский федеральный
университет имени В.И. Вернадского»
295007, г. Симферополь, проспект Академика
Вернадского, 4,
тел.: +7(3652)54-50-36; факс: 54-52-46
ИНН 9102028795/ КПП 910201001
ОГРН 1149102048578,
р/с 40501810435102000001, БИК 043510001,
л/с 30756Щ76740

(Ф.И.О.)

М.П.

ПРОЖИВАЮЩИЙ

ФИО _____
(четко, печатными буквами)

Место регистрации _____

Паспорт: серия _____ номер _____

Выдан _____

Номер
телефона _____

Подпись

ЗАКОННЫЙ ПРЕДСТАВИТЕЛЬ
ПРОЖИВАЮЩЕГО

ФИО _____
(четко, печатными буквами)

Место регистрации _____

Паспорт: серия _____ номер _____

Выдан _____

Номер
телефона _____

Подпись