

**Дополнительное соглашение № \_\_\_\_\_**  
**(об изменении реквизитов)**  
**к Договору от \_\_\_\_\_**  
**(об оказании платных образовательных услуг - трехсторонний) № \_\_\_\_\_.**

г. \_\_\_\_\_ « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

**Федеральное государственное автономное образовательное учреждение высшего образования «Крымский федеральный университет имени В.И. Вернадского»**, (далее - «Исполнитель»), действующее на основании лицензии № 1260 от «06» февраля 2015 года (серия 90Л01 № 0008249), и свидетельства о государственной аккредитации № 1228 от «25» марта 2015 года (серия 90А01 № 0001307), выданных Федеральной службой по надзору в сфере образования и науки, лице \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_, действующего на основании \_\_\_\_\_,

с одной стороны, и \_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество гражданина, получающего образовательные услуги)

далее - Потребитель), и \_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество физического лица/наименование юридического лица с указанием Ф.И.О., должностного лица, действующего от имени юридического лица, документов, регламентирующих его деятельность)

(далее - Заказчик), совместно именуемые «Стороны» заключить настоящее дополнительное соглашение (далее - Соглашение) к Договору об оказании платных образовательных услуг - трехсторонний от \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_ (далее - Договор) о нижеследующем:

**1. Стороны решили:**

1. В преамбуле Договора наименование стороны: «Потребитель» изложить в следующей редакции:

« \_\_\_\_\_ » (далее - «Потребитель»)

(Ф.И.О. несовершеннолетнего либо иного лица, обучающегося за счет третьих лиц).

3. В преамбуле Договора наименование стороны: «Заказчик» изложить в следующей редакции:

« \_\_\_\_\_ » (далее - «Заказчик»)

(Ф.И.О.)

2. Изложить раздел 7 «Реквизиты сторон», в части Заказчика и Потребителя, в следующей редакции:

**Заказчик**

Ф.И.О. \_\_\_\_\_

Дата рождения \_\_\_\_\_

Адрес прописки: \_\_\_\_\_

Место проживания: \_\_\_\_\_

Телефон \_\_\_\_\_

Паспорт \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

ИНН \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Страховое свидетельство обязательного пенсионного страхования \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

**Потребитель**

Ф.И.О. \_\_\_\_\_

Дата рождения \_\_\_\_\_

Адрес прописки: \_\_\_\_\_

Место проживания: \_\_\_\_\_

Телефон \_\_\_\_\_

Паспорт \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

ИНН \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

3. Настоящее Соглашение вступает в силу с момента его подписания и является неотъемлемой частью Договора.
4. Во всем остальном, что не оговорено настоящим Соглашением, стороны руководствуются положениями Договора.
5. Настоящее Соглашение составлено в четырех идентичных экземплярах, имеющих равную юридическую силу, по одному для каждой из сторон.

## 2. Реквизиты сторон:

Заказчик	Исполнитель
Ф.И.О. _____	<b>Федеральное государственное автономное образовательное учреждение высшего образования «Крымский федеральный университет им. В.И. Вернадского»</b>
Дата рождения _____	295007, Российская Федерация,
Адрес прописки: _____	Республика Крым, г. Симферополь,
Место проживания: _____	проспект Академика Вернадского, д. 4
Телефон _____	<u>Получатель</u>
Паспорт _____	УФК по Республике Крым (ФГАОУ ВО «КФУ им. В. И. Вернадского»,
ИНН _____	л/с 30756Ц76740)
Страховое свидетельство обязательного пенсионного страхования _____ / _____	ИНН 9102028795
	КПП 910201001
<b>Потребитель</b>	<u>Банк получателя</u>
Ф.И.О. _____	Отделение Республики Крым, г. Симферополь
Дата рождения _____	БИК 043510001
Адрес прописки: _____	Р/с 40501810435102000001
Место проживания: _____	Суб.счет _____
Телефон _____	Назначение платежа: Плата за обучение ФИО (полностью), курс, факультет, структурное подразделение (академия, колледж), форма обучения за какой период вносится оплата (семестр, год)
Паспорт _____	
ИНН _____	
Пенсионное страховое свидетельство _____	
_____ / _____	_____ / _____ (должность, ФИО, подпись уполномоченного лица)