

**ДОПОЛНИТЕЛЬНОЕ СОГЛАШЕНИЕ
К ДОГОВОРУ ОБ ОКАЗАНИИ ПЛАТНЫХ
ДОПОЛНИТЕЛЬНЫХ ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫХ УСЛУГ**

г. Тверь □

Индивидуальный предприниматель Соловьева Виталия Станиславовна, действующая на основании свидетельства серии 69 № 002126266 от 11.12.2012г., ОГРНИП 312695234600018, ИНН 690405492001 и лицензии на осуществление образовательной деятельности № 114 серии 69Л01 № 0001036, выданной Министерством образования Тверской области 31.03.2015г., именуемая в дальнейшем «Исполнитель», с одной стороны, и гражданин РФ

_____ паспорт серии _____ № _____ выдан _____

_____ именуемый в дальнейшем «Заказчик», с другой стороны, совместно именуемые «Стороны», заключили настоящее дополнительное соглашение о нижеследующем:

1. Продлить Договор об оказании платных дополнительных образовательных услуг от ... до ...
2. Стоимость дополнительных образовательных услуг по обучению иностранному языку рассчитывается исходя из выбранной Заказчиком формы обучения и составляет _____
3. Настоящее соглашение является неотъемлемой частью Договора об оказании платных дополнительных образовательных услуг от ...
4. Настоящее соглашение вступает в силу с момента подписания и действует до ...
5. Настоящее соглашение составлено в двух экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу.

АДРЕСА И РЕКВИЗИТЫ СТОРОН

ИСПОЛНИТЕЛЬ

ИП Соловьева В.С.

Юридический адрес:

170100, г. Тверь, ул. Московская, д. 26

Почтовый адрес: 170000, г. Тверь,

ул. Медниковская, д. 1/28, офис 24

тел. (4822) 777-690, 8-952-089-80-38

[e-mail:yes-tver@mail.ru](mailto:yes-tver@mail.ru)

Банковские реквизиты:

р/сч. №4080281030930000301

ИНН/КПП банка 0274062111/755001001

БИК 044525787,

к/сч. 30101810100000000787,

ОАО «Уралсиб», г. Москва, ул. Ефремова, д.8

_____ Соловьева В.С.

ЗАКАЗЧИК

ФИО _____

Паспорт серия _____ № _____

кем выдан _____

дата выдачи _____

зарегистрирован(а) по адресу _____

_____ контактный телефон _____

Подпись _____

М.П.