

ДОПОЛНИТЕЛЬНОЕ СОГЛАШЕНИЕ № _____
к договору на оказание платных образовательных услуг 20.09.2019 № 294
от « _____ » _____ 20 _____ г. № _____

Форма утв. Приказом МАРХИ
(Приложение № 2)

г.Москва

« _____ » _____ 20 _____ г.

Стороны вышеуказанного договора об оказании платных образовательных услуг: **ИСПОЛНИТЕЛЬ** – федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Московский архитектурный институт (государственная академия)» в лице ректора Швидковского Дмитрия Олеговича и **ОБУЧАЮЩИЙСЯ** (в статусе студента) – *указать полностью*

Ф.И.О. _____

договорились о том, что:

1) Оплату обучения может производить как сам **ОБУЧАЮЩИЙСЯ**, так и его родители – отец, мать, а также законные представители (опекун, попечитель), брат/сестра **ОБУЧАЮЩЕГОСЯ** (ст.219 НК РФ), иные лица.

На основании настоящего соглашения оплату обучения будет производить

(указать: Ф.И.О. - полностью, степень родства-при необходимости либо информацию о плательщике - юр.лице)

(далее по тексту – **ЗАКАЗЧИК**), подписывающ _____ настоящее соглашение, и приобретающ _____ в связи с этим права и обязанности **ЗАКАЗЧИКА** по вышеуказанному Договору.

2) Настоящее дополнительное соглашение оформляется **в 3-х экземплярах**, подписывается **ИСПОЛНИТЕЛЕМ, ЗАКАЗЧИКОМ и ОБУЧАЮЩИМСЯ**. Все экземпляры имеют равную юридическую силу. У каждой стороны, подписавшей соглашение, хранится один его экземпляр.

3) Настоящее дополнительное соглашение является неотъемлемой частью вышеуказанного Договора на оказание платных образовательных услуг.

РЕКВИЗИТЫ СТОРОН, ПОДПИСЫВАЮЩИХ СОГЛАШЕНИЕ:

ИСПОЛНИТЕЛЬ

ОБУЧАЮЩИЙСЯ

ЗАКАЗЧИК

ФГБОУ ВО _____
«Московский архитектурный _____
институт (госакадемия)» _____

Адрес:107031г.Москва, _____
ул.Рождественка, д.11/4 _____
кор.1, стр.4 _____
Тел.: 8-495-625-50-82 _____

ОГРН-1027700471039 _____

ИНН-77002066990 _____
КПП-770201001 _____

Тел. _____

Паспортные данные: _____

Серия _____ № _____

кем выдан _____

дата выдачи: _____

Код подразделения _____

ИНН _____

Адрес по паспорту: _____

Тел. _____

Паспортные данные: _____

Серия _____ № _____

кем выдан _____

дата выдачи: _____

Код подразделения _____

ПОДПИСИ СТОРОН:

Исполнитель

**Ректор МАРХИ
Швидковский Д.О.**

Обучающийся

(фамилия, инициалы)

Заказчик

(фамилия, инициалы)

(подпись)

(подпись)

(подпись)

М.П

« _____ » _____ 20 _____ г.

« _____ » _____ 20 _____ г.

« _____ » _____ 20 _____ г.

Ф.И.О. лица, принимающего на себя обязанности по оплате образовательных услуг. Я, _____
до подписания наст.соглашения ознакомлен(а) Исполнителем платных образовательных услуг с его Уставом, лицензией на право ведения образовательной деятельности, со свидетельством о гос.аккредитации, с Правилами внутреннего распорядка образовательной организации,Правилами оказания платных образовательных услуг, утв. пост.Правительства РФ 15.08.2013 № 706, с правами и обязанностями Заказчика по договору об оказании платных образовательных услуг.

Подпись Заказчика _____