Дополнительное соглашение
к договору на оказание платных образовательных услуг
от «__»_____2026г. № _____ (далее – Договор)

г. Самара « ___ » _____ 20__ г.

Автономная некоммерческая организация дополнительного профессионального образования «АвтоАкадемия», осуществляющая образовательную деятельность на основании Лицензии номер 7258, регистрационный номер № Л035-01213-63/00199085, дата предоставления 26.06.2018 г, в лице директора Гакман Наталии Павловны, действующей на основании Устава, именуемая в дальнейшем «Исполнитель», _____
(далее – Заказчик), и _____
(далее – Обучающийся), заключили настоящее Дополнительное соглашение о нижеследующем:

1. Стороны подтверждают, что стоимость дополнительных образовательных услуг по Дополнительному соглашению составляет сумму в размере _____ (_____) рублей _____ копеек в соответствии с действующим прейскурантом Исполнителя.
2. Стороны договорились, что оплата стоимости дополнительных образовательных услуг осуществляется Заказчиком единовременным платежом путем безналичного перечисления средств на расчетный счет Исполнителя.
4. Заказчик обязуется в течение 5 (пяти) рабочих дней с даты подписания Дополнительного соглашения предоставить копию оплаченного платежного поручения.
5. В дальнейшем оплата стоимости образовательных услуг по Договору производится Заказчиком в порядке и в сроки, установленные Договором.
6. Все остальные условия Договора остаются в силе.
7. Дополнительное соглашение вступает в силу с даты подписания его всеми Сторонами и действует до окончания срока, указанного в пункте 1 Дополнительного соглашения.
8. Дополнительное соглашение составлено в двух экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу, по одному для каждой из Сторон, и является неотъемлемой частью Договора.

ПОДПИСИ СТОРОН:

Исполнитель	**Обучающийся**	**Заказчик**
Автономная некоммерческая организация дополнительного профессионального образования «АвтоАкадемия»	Ф.И.О._____	Ф.И.О._____
(АНО ДПО «АвтоАкадемия»)	Дата рождения_____	Дата рождения_____
Место нахождения: 443077, г. Самара, ул. Победы, д. 146/Советская д. 1, комната 5.	Гражданство_____	Гражданство_____
Телефон: 8(846) 972-02-08	Место рождения_____	Место рождения_____
ОГРН 1186313040176	_____	_____
ИНН 6312187210	Паспортные данные_____	Паспортные данные_____
КПП 631201001	_____	_____
Банковские реквизиты:	_____	_____
Р/с 40 703 810 15 440 000 71 55	Адрес_____	Адрес_____
К/с 30101 810 2 0000 0000607	_____	_____
БИК 043601607	_____	_____
ПОВОЛЖСКИЙ БАНК ПАО СБЕРБАНК	Телефон_____	Телефон_____
Директор АНО ДПО «АвтоАкадемия»	Подпись /_____/	Подпись /_____/
_____/Н.П. Гакман/	ФИО	ФИО
Подпись М.П.		