ДОПОЛНИТЕЛЬНОЕ СОГЛАШЕНИЕ № ___
к договору о предоставлении социальных услуг
№ ___ от «___» _____ 202__ г.

г. Саратов “_____” _____ 20 2____
число *месяц* *год*

Директор благотворительного фонда «Спасите наши души» в лице ***Никольниковой Ангелины Валерьевны,*** действующей на основании ***Устава*** и должностных полномочий , с одной стороны, именуемая в дальнейшем ***«Исполнитель»,*** и ***гражданка(ин) Российской Федерации*** _____
_, паспорт _____,выдан кем_____, дата выдачи"_____"._____.20____ г., код подразделения_____зарегистрированная(ый) по адресу:
_____
_
- именуемая(ый) в дальнейшем "Заказчик" с другой стороны , далее по тексту договора- «***Стороны***», приняли настоящее соглашение, являющееся неотъемлемой частью **Договора о предоставлении социальных услуг № ___ от «___»_____ 202__ г.**, (далее Договора) заключенного между Сторонами, о нижеследующем:

1. Изменить первую часть **пункта 3 Договора о предоставлении социальных услуг № ___ от «___»_____ 202__ г.** на следующую формулировку:

- Место оказания Услуг:
_____;

2.Условия Договора, не затронутые настоящим соглашением, остаются неизменными.

3. Настоящее соглашение вступает в силу с «_____» _____ 20_____г.

4. Настоящее соглашение составлено и подписано в двух экземплярах: по одному для каждой из сторон, при этом оба экземпляра имеют равную юридическую силу.

5.Реквизиты и подписи сторон:

ИСПОЛНИТЕЛЬ:

Благотворительный фонд
«Спасите наши души»
Юридический адрес: 410012,
г. Саратов ул. Астраханская, д.71,
помещение 1;
ИНН/КПП 6454109560/645501001
р/с 40703810656000002870
Поволжский банк ПАО Сбербанк
город Самара

_____ ***А.В. Никольникова***

ЗАКАЗЧИК :

_____
паспорт серии _____№ _____
выдан _____
_____ __.____.*20 г.*
Адрес регистрации: _____
_____
_____
Адрес проживания :_____
_____
_____

_____ _____
(ПОДПИСЬ)

М.П.

Второй экземпляр дополнительного соглашения к Договору на руки получил(а)

«____»_____20___ г. _____/_____/