Дополнительное соглашение № 1
к договору № ___ от _____

г. Благовещенск « » 2019 г.

Государственное автономное учреждение Амурской области «Детский оздоровительный лагерь «Колосок», в лице директора Доля Владимира Владимировича, действующего на основании Устава, именуемый(ая) в дальнейшем «Учреждение» с одной стороны и

_____
(фамилия, имя, отчество (при наличии) родителя (законного представителя) ребенка

именуемый(ая) в дальнейшем «Заказчик», с другой стороны, действующий в интересах несовершеннолетнего _____
(фамилия, имя, отчество (при наличии) ребенка, дата рождения)

именуемый в дальнейшем «Ребенок», совместно именуемые «Стороны», заключили настоящее Дополнительное соглашение о нижеследующем:

1. В связи с досрочным завершением третьей оздоровительной смены на основании распоряжения губернатора Амурской области от 25.07.2019 № 136-р «О введении регионального режима чрезвычайных ситуаций на территории Амурской области», перенести неотбытые дни третьей оздоровительной смены в количестве **10 (десять) дней** дней на (осеннюю, зимнюю, __ летнюю) оздоровительную смену.
(нужное подчеркнуть)

В случае если, стоимость путевки окажется выше стоимости неотбытых дней, Заказчик обязуется оплатить Учреждению разницу между указанной стоимостью.

Юридические адреса и реквизиты сторон

Учреждение	**Заказчик**
Государственное автономное учреждение Амурской области «Детский оздоровительный лагерь «Колосок» Юр. адрес: 675000 Амурская обл, г. Благовещенск, ул. Октябрьская д. 52 тел. 51-87-06 Факт.адрес: 675901 Амурская обл, г. Благовещенск, п.Мухинка ИНН/КПП 2801118223/280101001 Получатель средств: минфин АО, ГАУ ДОЛ «Колосок» Р/с 40601810700003000001 в отделение г. Благовещенска в г. Благовещенске. КБК00000000000000000130, КВФО- 2 Л/сч 30914001521/ БИК 041012001	_____ фамилия, имя и отчество (при наличии) родителя (законного представителя) ребенка Документ, удостоверяющий личность _____ _____ (наименование, номер, серия, кем и когда выдан) _____ Зарегистрирован(а) по адресу: _____ _____ Адрес фактического проживания: _____ _____ Телефон _____

Директор ГАУ ДОЛ «Колосок»

_____ В.В.Доля

_____/_____/
подпись расшифровка