

ДОПОЛНИТЕЛЬНОЕ СОГЛАШЕНИЕ
о продлении срока оказания услуг и срока действия договора

г. Липецк _____ " _____ " _____ 20 ____ г.

Общество с ограниченной ответственностью «Студия Улыбок» (ООО «Студия Улыбок»), адрес: 398001, Липецкая обл., г. Липецк, ул. 8 Марта, д.3, помещение 2, ИНН: 4826124293, ОГРН: 1164827059935, действующее в соответствии с лицензией на осуществление медицинской деятельности ЛО41-01195-48/00300251 (ЛО-48-01-001506) от 01.08.2016 года, срок действия - бессрочный, выданной Управлением здравоохранения Липецкой области, в лице директора Малыхиной Марины Апатольевны (далее - «Исполнитель»), действующего на основании Устава, с одной стороны и с другой стороны _____

(Ф.И.О.)

_____,
именуемый в дальнейшем «Заказчик», являющийся законным представителем _____

(Ф.И.О.)

_____, дата рождения _____,
свидетельство о рождении № _____, именуемый
в дальнейшем «Потребитель» заключили настоящее дополнительное соглашение
(далее Соглашение) к Договору оказания платных медицинских услуг о нижеследующем:

1. В соответствии с договором оказания платных медицинских услуг N _____
от " _____ " _____ 20 ____ г. (далее - Договор) Стороны решили продлить срок
оказания услуг до " _____ " _____ 20 ____ г. и срок действия Договора до " _____ " _____
20 ____ г.

2. Соглашение является неотъемлемой частью Договора.

3. Соглашение вступает в силу с момента его заключения.

4. Соглашение составлено в двух экземплярах, имеющих равную юридическую
силу, по одному для каждой Стороны.

«ИСПОЛНИТЕЛЬ»: Общество с ограниченной ответственностью ООО «Студия Улыбок»
Юридический и фактический адрес: 398001, г. Липецк, ул. 8 Марта, дом 3, пом.2
ИНН - 4826124293 / КПП - 482601001 ОГРН №1164827059935, серия 48 №001676566,
выдано Межрайонной инспекцией Федеральной налоговой службы №6 по Липецкой
области 13.05.2016 г.

Директор ООО «Студия Улыбок» _____

М.А. Малыхина

« _____ » _____ 20 ____ год

«ЗАКАЗЧИК»: ФИО _____

Дата рождения « _____ » _____ год

Паспорт: серия _____, № _____, выдан _____

Адрес регистрации (проживания) _____

Телефон _____

Подпись _____

« _____ »

20 ____ год.