

Директору МАУ «Городской культурный центр»  
В.Ю. Болотновой

От \_\_\_\_\_  
(ФИО полностью)

Адрес проживания \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Контактный телефон \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу произвести возврат денежных средств в сумме \_\_\_\_\_ рублей \_\_\_\_\_

(сумма прописью)

за \_\_\_\_\_ билетов на мероприятие \_\_\_\_\_

(название, число, место проведения)

\_\_\_\_\_, в том числе:

Билет серия \_\_\_\_\_ номер \_\_\_\_\_ ряд \_\_\_\_\_ место \_\_\_\_\_

Билет серия \_\_\_\_\_ номер \_\_\_\_\_ ряд \_\_\_\_\_ место \_\_\_\_\_

Билет серия \_\_\_\_\_ номер \_\_\_\_\_ ряд \_\_\_\_\_ место \_\_\_\_\_

Билет серия \_\_\_\_\_ номер \_\_\_\_\_ ряд \_\_\_\_\_ место \_\_\_\_\_

Билет серия \_\_\_\_\_ номер \_\_\_\_\_ ряд \_\_\_\_\_ место \_\_\_\_\_

Форма оплаты неиспользованных билетов:

- наличный расчет
- безналичный расчет

Причина возврата:

- отказ посетителя от посещения мероприятия по инициативе заявителя
- отмена/перенос мероприятия по инициативе учреждения
- болезнь посетителя
- смерть посетителя или члена его семьи/близкого родственника

Отрывная часть заявления



Заявление о возврате билетов принято от: \_\_\_\_\_

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. \_\_\_\_\_ / ( \_\_\_\_\_ )  
(подпись) (ФИО)

Приложения:

- Оригинал неиспользованного билета(ов) или распечатанная копия электронного билета(ов);
- Копия электронного кассового чека;
- Копия документа, удостоверяющая личность посетителя;
- Банковские реквизиты (в случае оплаты банковской картой);
- В случае возврата в связи с болезнью: копия листа временной нетрудоспособности или мед. справки, заключения
- В случае возврата в связи со смертью: копия свидетельства о смерти члена семьи или близкого родственника

Дополнительная информация

Копию заявления с отметкой о его получении учреждением прошу:

- выдать посетителю в момент обращения
- направить по электронной почте, указанной в заявлении

О принятом решении о возврате денежных средств по настоящему заявлению прошу уведомить меня следующим способом:

- по номеру телефона
- по электронной почте

В случае принятия решения об отказе возврата денежных средств по настоящему заявлению прошу уведомить меня следующим способом:

- вручить по месту нахождения учреждения в период режима работы кассы
- отправить заказным почтовым отправлением с уведомлением о вручении по адресу, указанном в заявлении
- направить по адресу электронной почты, указанной в заявлении

С условиями возврата денежных средств согласно правилам возврата билетов ознакомлен(а) и выражаю свое согласие на обработку персональных данных, указанных мной в настоящем заявлении.

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

\_\_\_\_\_ / ( \_\_\_\_\_ )  
(подпись) (ФИО)