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

C:\Users\User\Desktop\ножницы.png

*Отрывная часть заявления*

---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

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

«\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /(\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)

*(ФИО)*

*(подпись)*

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)*