

В ЧГАТОБ им. М.И. Глинки

От _____

(указать фамилию, имя, отчество (последнее – при наличии) посетителя (его представителя))

(указать наименование и номер документа, удостоверяющего личность, кем и когда выдан)

Адрес: _____

Электронная почта: _____

Телефон: _____

Заявление

Прошу произвести возврат денежных средств за _____
(указать билет / абонемент, электронный билет / электронный абонемент)

в связи с отказом от посещения зрелищного мероприятия по причине моей болезни.

Наименование зрелищного мероприятия	
Дата, время и место проведения зрелищного мероприятия	
Место размещения посетителя (уровень зрительного зала, ряд, место)	
Стоимость билета /электронного	
Серия и номер билета / номер заказа электронного билета	
Информация о форме оплаты покупки билета / электронного билета (наличный или безналичный расчет; в кассе ЧГАТОБ им. М.И. Глинки, уполномоченного лица или на официальном сайте ЧГАТОБ им. М.И. Глинки)	

К настоящему заявлению прилагаю следующие документы (нужное отметить):

- 1) Копия документа, удостоверяющего личность посетителя и его представителя (в случае, если заявление подается представителем посетителя)
- 2) Оригинал неиспользованного билета / абонемент.
- 3) Распечатанная копия неиспользованного электронного билета.
- 4) Копия чека / копия электронного кассового чека.
- 5) Копии листка нетрудоспособности либо справки (медицинского заключения), выданных медицинской организацией и подтверждающих факт заболевания посетителя, препятствующего посещению им зрелищного мероприятия.

- б) Копии документов, подтверждающих законное представительство, или оформленная надлежащим образом доверенность (в случае, если заявление подается представителем посетителя).

О принятом решении о возврате денежных средств прошу уведомить:

- по телефону, указанному в настоящем заявлении;
- по электронной почте, указанной в настоящем заявлении;

О принятом решении об отказе в возврате денежных средств прошу уведомить меня:

- почтовым отправлением по адресу, указанному в настоящем заявлении;
- по электронной почте, указанной в настоящем заявлении;
- вручением уведомления об отказе в возврате денежных средств;

С требованиями к возврату билетов / абонементов (электронных билетов / электронных билетов), утвержденными Основами законодательства о культуре, Правилами и условиями возврата билетов, абонементов, утвержденными постановлением Правительства Российской Федерации от 18.09.2020 № 1491, а также с собственным порядком, утвержденным ЧГАТОБ им. М.И. Глинки, ознакомлен(а).

Выражаю свое согласие на обработку ЧГАТОБ им. М.И. Глинки персональных данных, указанных мной в настоящем заявлении, в соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных».

Согласие действует 1 (один) год с даты подписания настоящего заявления либо до письменного отзыва согласия.

_____ / _____
(дата) (подпись) (фамилия, инициалы)

(ЧГАТОБ им. М.И. Глинки)

Заявление принято: « ____ » _____ 20 ____ г. _____
(подпись, расшифровка)

Заявление зарегистрировано: « ____ » _____ 20 ____ г.

Решение о возврате:
