

Начальнику отдела
реализации театральных билетов
ГБУК г. Москвы «МАМТ»
г. Москва, Большая Дмитровка, д.17.

от _____
ФИО Посетителя (представителя)

Документ, удостоверяющий личность

(Наименование, серия, номер, кем, когда выдан)

Адрес: _____

Электронная почта: _____

Телефон: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу произвести возврат денежных средств за _____ оплаченный _____

_____ билет (Электронный билет)

_____ (указать форму оплаты, в кассе или на официальном сайте)

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

_____ (указать)

_____ (наименование мероприятия, дата, время, место проведения, ряд, место, стоимость билетов, номер заказа)

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;
3. Распечатанная копия неиспользованного Электронного билета;
4. Копия Электронного кассового чека;
5. Копия листка нетрудоспособности либо справки (медицинского заключения), выданных медицинской организацией и подтверждающих факт заболевания Посетителя, препятствующего посещению им зрелищного мероприятия;
6. 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 (электронных билетов), утвержденными Основами законодательства о культуре, Правилами и условиями возврата билетов, утвержденными постановлением Правительства Российской Федерации от 18.09.2020г. № 1491, а так же с собственным порядком, утвержденным ГБУК г. Москвы «МАМТ», ознакомлен(а).

Выражаю свое согласие на обработку ГБУК г. Москвы «МАМТ» персональных данных, указанных мной в настоящем заявлении, в соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006г. № 152-ФЗ «О персональных данных».

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

(Дата)

(Подпись)

(Фамилия, инициалы)

Заявление принято: « _____ » _____ 20 ____ г. _____ / _____ / Подпись, расшифровка

Заявление зарегистрировано: « _____ » _____ 20 ____ г. _____

Решение о возврате: « _____ » _____ 20 ____ г. _____