

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

От _____

ФИО Зрителя (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 Мероприятия Театра по причине моей болезни.

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

Серия и номер билета, абонеента, уникальный номер электронного билета,
электронного абонеента: _____

(для электронного билета/абонеента указывается № штрих-кода)

К настоящему заявлению прилагаю следующие документы (нужное отметить):

1. Копия документа, удостоверяющего личность Зрителя и его представителя (в случае, если заявление подается представителем Зрителя);
2. Оригинал неиспользованного билета;
3. Распечатанная копия неиспользованного Электронного билета;
4. Копия электронного кассового чека, подтверждающего оплату Билета/Электронного Билета;
5. Копия листка нетрудоспособности либо медицинской справки (заключения), выданных медицинской организацией и подтверждающих факт заболевания Зрителя, препятствующего посещению им Мероприятия.
6. Копии документов, подтверждающих законное представительство или оформленная надлежащим образом доверенность (в случае, если заявление подается представителем Зрителя).

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 18.09.2020 №1491, а также 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 27.07.2006 №152-ФЗ «О персональных данных»

Согласие предоставляется сроком на 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. _____