

От _____
(фамилия, имя, отчество)

Паспорт: серия, номер _____ кем, где и когда выдан _____

Зарегистрирован(а) по адресу _____

Контактный телефон _____

**ЗАЯВЛЕНИЕ
на возврат билетов, приобретенных в кассе театра и у партнеров**

Прошу Вас произвести возврат наличных денежных средств за _____ билет(а)
на мероприятие «_____»,

Дата мероприятия «___» _____ 20___ г., время начала мероприятия _____,

сектор/ряд/место _____.

Общая стоимость билетов _____ руб. ___ коп.

Причина возврата билетов _____

Билеты приобретены у партнера _____

Дата приобретения «___» _____ 20___ г.

1. Билет серия _____ номер _____ 4. Билет серия _____ номер _____

2. Билет серия _____ номер _____ 5. Билет серия _____ номер _____

3. Билет серия _____ номер _____ 6. Билет серия _____ номер _____

Кассовый чек № _____ от _____ года

Причина отсутствия кассового чека _____

Я уведомлен, что:

при возврате билета не позднее, чем за 10 дней до мероприятия, театр возвращает 100% стоимости билета; при возврате билета менее, чем за 10 дней, но не позднее чем за 5 дней до мероприятия, театр возвращает 50% стоимости билета; при возврате билета менее, чем за 5 дней, но не позднее чем за 3 дня до мероприятия, театр возвращает 30% стоимости билета; менее, чем за 3 дня до мероприятия, стоимость билетов не возвращается (согласно №193 ФЗ от 18.07.2019 г.)

Я даю своё согласие НГАТОиБ на обработку моих персональных данных, указанных в заявлении в соответствии с требованиями Федерального закона от 27.07.2006 №152-ФЗ «О персональных данных».

Дата сдачи _____ 20___ г., время _____ часов, _____ минут.

Подпись заявителя _____ / _____
(расшифровка подписи)

Подпись кассира _____ / _____
(расшифровка подписи)

Подпись бухгалтера _____ / _____
(расшифровка подписи)

Выдача денежных средств производится в служебной кассе театра (служебный вход в здание театра со стороны ул. Серебренниковская), вторник 14.00-19.30, четверг 14.00 -19.30.