Начальнику отдела реализации билетов

ГБУК г. Москвы «МКЗ «Зарядье»

Фитову М.Н.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| От |  | | |
| проживающего(ей) по адресу: |  | | |
|  | | |
|  | | |
| паспорт: серия |  | № |  |
| выдан |  | | |
|  |  | | |
| ИНН |  | | |
| контактный телефон: |  | | |
| электронная почта: |  | | |

ЗАЯВЛЕНИЕ

на возврат билетов, оплаченных **платежной картой**/**наличными**

*(нужное подчеркнуть)*

Прошу вернуть денежные средства за приобретенные билеты по заказу №\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

в сумме \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)

*сумма прописью*

рублей 00 копеек,

на мероприятие (название): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

дата: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ время начала \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, зал \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

сектор \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, ряд \_\_\_\_\_\_\_\_, место(а)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

в связи с \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (указать причину).

|  |  |
| --- | --- |
| 100% стоимости билета, при возврате билета не позднее чем за 10 дней до дня проведения мероприятия |  |
| 50% стоимости билета, при возврате билета не позднее чем за 5 дней до дня проведения мероприятия |  |
| 30% стоимости билета, при возврате билета не позднее чем за 3 дней до дня проведения мероприятия |  |

К настоящему заявлению прилагаю следующие документы (нужное отметить):

1. В случае возврата билетов/электронных билетов по инициативе посетителя

|  |  |
| --- | --- |
| Копия документа, удостоверяющего личность посетителя и его представителя (в случае, если заявление подается представителем посетителя) |  |
| Оригинал неиспользованного билета |  |
| Распечатанная копия неиспользованного электронного билета, содержащая реквизиты электронного билета |  |
| Копия электронного кассового чека |  |
| Копии документов, подтверждающих законное представительство, или оформленная надлежащим образом доверенность (в случае, если заявление подается представителем посетителя) |  |

1. В случае возврата билетов/электронных билетов в связи с болезнью посетителя

|  |  |
| --- | --- |
| Копия документа, удостоверяющего личность посетителя и его представителя (в случае, если заявление подается представителем посетителя) |  |
| Оригинал неиспользованного билета |  |
| Распечатанная копия неиспользованного электронного билета, содержащая реквизиты электронного билета |  |
| Копия электронного кассового чека |  |
| Копия листка нетрудоспособности либо справки (медицинского заключения), выданных медицинской организацией и подтверждающих факт заболевания посетителя, препятствующего посещению им зрелищного мероприятия |  |
| Копии документов, подтверждающих законное представительство, или оформленная надлежащим образом доверенность (в случае, если заявление подается представителем посетителя) |  |

1. В случае возврата билетов/электронных билетов в связи со смертью члена семьи посетителя или его близкого родственника в соответствии с Семейным кодексом Российской Федерации

|  |  |
| --- | --- |
| Копия документа, удостоверяющего личность посетителя и его представителя (в случае, если заявление подается представителем посетителя) |  |
| Оригинал неиспользованного билета |  |
| Распечатанная копия неиспользованного электронного билета, содержащая реквизиты электронного билета |  |
| Копия электронного кассового чека |  |
| Копии документов, подтверждающих законное представительство, или оформленная надлежащим образом доверенность (в случае, если заявление подается представителем посетителя) |  |
| Копия свидетельства о смерти лица, являвшегося членом семьи посетителя или его близким родственником либо копия свидетельства (справки) о смерти такого лица, выданного отделом записи актов гражданского состояния. |  |
| Копии документов, подтверждающих, что умершее лицо являлось членом семьи посетителя(супругом (супругой), отцом, матерью, сыном или дочерью (усыновителем или усыновленным) либо близким родственником посетителя (дедушкой, бабушкой, внуком (внучкой), полнородными и неполнородными братом или сестрой) |  |

С требованиями к возврату билетов (электронных билетов), абонементов (электронных абонементов) и экскурсионных путевок (электронных экскурсионных путевок), утвержденными Основами законодательства о культуре, Правилами и условиями возврата билетов, абонементов и экскурсионных путевок, утвержденными постановлением Правительства Российской Федерации от 18.09.2020 № 1491, а также с собственным порядком, утвержденным организацией исполнительских искусств,

ознакомлен (а).

Выражаю свое согласие на обработку ГБУК г. Москвы «МКЗ «Зарядье» персональных данных, указанных мной в настоящем заявлении, в соответствии с федеральным законом от 27.07.2006 № 152‑ФЗ «О персональных данных». Согласие действует 3 (три) года с даты подписания настоящего заявления либо до письменного отзыва согласия.

Дата «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_г.

Подпись\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Заявление принято «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_г.

Подпись и ФИО кассира \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Подпись начальника отдела реализации билетов \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\* Заполнение всех полей в заявлении обязательно.

При наличии незаполненных полей в принятии заявления к рассмотрению может быть отказано.