

Начальнику отдела реализации билетов
ГБУК г. Москвы «МКЗ «Зарядье»
Фитову М.Н.

от drggdfg
проживающего(ей) по адресу: Бульвар Космонавтов, дом 7, кв. 14
паспорт: серия rdrt № rttre
выдан zxvdmdgmxdmg
ИНН 524925980037
контактный телефон: +7 (960) 166 35 87
электронная почта: surenkov1985@gmail.com

ЗАЯВЛЕНИЕ
на возврат билетов, оплаченных платежной картой

Прошу вернуть денежные средства за приобретенные билеты по заказу № wserg
в сумме ersgsergs (ergserges)
рублей 00 копеек,
на мероприятие (название): sersersg
дата: 13.07.2023 время начала 15:20, зал erb gersbg
сектор esrbgsrebg, ряд brsegbserbg, место(а) esbesrgb
в связи с bsergbesrgb (указать причину).

100% стоимости билета, при возврате билета не позднее чем за 10 дней до дня проведения мероприятия	V
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	

I. В случае возврата билетов/электронных билетов по инициативе посетителя
К настоящему заявлению прилагаю следующие документы (нужное отметить):

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

II. 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)	

III. 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.