

Исполнительному директору
ООО «КАССИР.РУ – Национальный билетный оператор»

От Ледяховой Ольги Васильевны
(ФИО)

Телефон: 89040182526

Адрес электронной почты для направления ответа:

tzarevandrey@mail.ru

Почтовый адрес: 171841, Тверская обл, г Удомля, пр-т
Энергетиков, д.11в, кв.40

ЗАЯВЛЕНИЕ
о возврате денежных средств¹

Я, Ледяхова Ольга Васильевна

(фамилия имя отчество полностью)

Прошу вернуть денежные средства в размере 17600 (семнадцать тысяч шестьсот) рублей 00 копеек
цифрами прописью

по заказу № 30034375

Мероприятие концерт группы Ленинград

Дата и время проведения 16.09.2023 19:00

Причина (отменить необходимый вариант):

<input type="checkbox"/>	в связи с отказом от посещения зрелищного мероприятия по собственной инициативе
<input type="checkbox"/>	в связи с отказом от посещения зрелищного мероприятия по причине моей болезни (необходимо приложить документы, предусмотренные Правилами возврата)
<input type="checkbox"/>	в связи с отказом от посещения зрелищного мероприятия по причине смерти члена моей семьи или моего близкого родственника (необходимо приложить документы, предусмотренные Правилами возврата)
<input checked="" type="checkbox"/>	иная причина (необходимо указать) <u>отмена мероприятия организатором</u>

Выплату денежных средств прошу осуществить (отметить необходимый вариант):

<input checked="" type="checkbox"/>	по реквизитам счёта банковской карты, с которой производилась оплата заказа
-------------------------------------	---

3702 (указать последние четыре цифры банковской карты).

В случае если оплата проводилась через систему Apple Pay либо Google Pay необходимо дополнительно указать последние 4 цифры номера учётной записи приложения или виртуального счёта соответственно. В случае оплаты с помощью Системы быстрых платежей (по QR-коду) необходимо указать номер телефона, с которого производилась оплата и наименование банка.

	по следующим реквизитам:
--	--------------------------

Номер банковской карты _____

Номер расчётного счёта _____

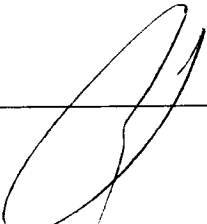
Наименование Банка получателя _____

БИК Банка получателя _____

ИНН Банка получателя _____

к/с Банка получателя _____

Получатель (ФИО полностью) _____

Подпись  / Ледяхова О.В. / 15.09.2023
расшифровка подписи дата подачи

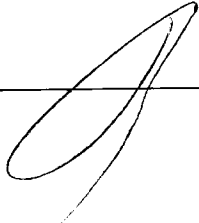
• Документ, удостоверяющий личность (обязательно для заполнения):

Паспорт: серия 2822 № 852485

Кем выдан: УМВД РОССИИ ПО ТВЕРСКОЙ ОБЛАСТИ

Когда выдан: 27.09.2022

Даю свое согласие на обработку и хранение своих персональных данных, согласно Федеральному закону "О персональных данных" от 27.07.2006 N 152-ФЗ

Подпись  / Ледяхова О.В. / 15.09.2023
расшифровка подписи дата

¡ Обращаем внимание, что к рассмотрению принимаются только полностью заполненные заявления в виде отсканированных (сфотографированных) копий с собственноручной подписью заявителя.