

Рег.номер _____

Директору КАУ «Алтайский краевой театр
драмы им. В.М. Шукшина»
Л.М. Березиной

ЗАЯВЛЕНИЕ НА ВОЗВРАТ БИЛЕТОВ

Я, _____
(указать полностью Фамилию Имя Отчество заявителя - лица, осуществлявшего оплату билетов в кассе театра/уполномоченного)
Паспорт серия _____ № _____ дата выдачи « _____ » _____ г.
Кем выдан _____,
прошу вернуть денежные средства за театральные билеты согласно Постановлению
Правительства РФ от 18 сентября 2020 г. № 1491, с условиями которого я ознакомлен(а).
Адрес, e-mail, телефон _____

Наименование спектакля:	
Дата и время проведения:	
Цена билета:	
Место, ряд в зрительном зале:	
Способ оплаты билета: наличные/банковская карта	
Причина возврата: нужное отметить	Болезнь (приложение: копия больничного листа или копия справки)
	смерть лица, являвшегося членом семьи или близкого родственника в соответствии с Семейным кодексом РФ (приложение: копия свидетельства о смерти, копия документа подтверждающего родство)
	прочее

☐ Я даю свое согласие на использование моих персональных данных в целях возврата театральных билетов.

Способ уведомления о решении: _____

Заявитель: _____ / _____ (подпись/расшифровка)

« _____ » _____ 20 ____ г.

Отрывная часть, заполняется работником, принявшим заявление

Оригиналы заявления и билета предоставляются не позднее чем за 3 дня до проведения зрелищного мероприятия.

В случае отказа от посещения в связи с болезнью посетителя или со смертью лица, являвшегося членом его семьи или его близким родственником в соответствии с Семейным кодексом РФ, заявление предоставляется не позднее дня проведения зрелищного мероприятия лично, либо в электронном виде (сканкопии заявления и паспорта) на электронную почту buh teatr@bk.ru, либо копии заявления и паспорта почтовым отправлением на адрес театра, а подтверждающие документы в течении 14 дней со дня проведения зрелищного мероприятия.

В случае приобретения билета по безналичному расчету зачисление денежных средств осуществляется на банковскую карту, с помощью которой производилась оплата билета, в сроки, установленные правилами платежных систем

Заявление принято: _____ / _____ (подпись/расшифровка)

Заявление зарегистрировано: « _____ » _____ 20 ____ г. Рег.номер _____

Денежные средства возвращены покупателю: « _____ » _____ 20 ____ г. в сумме _____

Оригиналы заявления и билета предоставляются не позднее чем за 3 дня до проведения зрелищного мероприятия.

В случае отказа от посещения в связи с болезнью посетителя или со смертью лица, являвшегося членом его семьи или его близким родственником в соответствии с Семейным кодексом РФ, заявление предоставляется не позднее дня проведения зрелищного мероприятия лично, либо в электронном виде (сканкопии заявления и паспорта) на электронную почту buhteatr@bk.ru, либо копии заявления и паспорта почтовым отправлением на адрес театра, а подтверждающие документы в течении 14 дней со дня проведения зрелищного мероприятия.

В случае приобретения билета по безналичному расчету зачисление денежных средств осуществляется на банковскую карту, с помощью которой производилась оплата билета, в сроки, установленные правилами платежных систем

Заполняется театром:

Заявление принято: _____ / _____ (подпись/расшифровка)

Заявление зарегистрировано: « ____ » _____ 20 ____ г.

Решение по заявлению:

100% стоимости билета, при возврате билета не позднее чем за 10 дней до дня проведения спектакля	
50% стоимости билета, при возврате билета менее чем за 10 дней, но не позднее чем за 5 дней до проведения спектакля	
30% стоимости билета, при возврате билета менее чем за 5 дней, но не менее чем за 3 дня до проведения спектакля	
100% стоимости билета при условии отказа от посещения в связи с болезнью посетителя или со смертью лица, являвшегося членом его семьи или его близким родственником в соответствии с Семейным кодексом РФ	

Итого сумма денежных средств, подлежащих возврату _____

_____ / _____ « ____ » _____ 20 ____ г.