

Приложение №26
Форма Заявления о возврате денежных средств

В Федеральное государственное бюджетное учреждение
культуры «Российский государственный академический
театр драмы имени Федора Волкова»
г.Ярославль, пл. Волкова, д.1

От _____
(указать фамилию, имя, отчество (последнее - при наличии))

_____ (указать наименование и номер документа, удостоверяющего личность, кем и когда
такой документ выдан)

Адрес: _____

Электронная почта: _____

Телефон: _____

Заявление

Прошу произвести возврат денежных средств за билет / именной билет / электронный билет / электронный
именной билет (нужное подчеркнуть) в связи с отказом от посещения зрелищного мероприятия по причине
моей болезни.

Наименование спектакля:	
Дата и время проведения:	
Стоимость билета:	
Способ оплаты билета*: (нужное подчеркнуть)	В кассе: наличными, по б/карте На сайте театра по б/карте*
Номер заказа: (для электронных билетов)	
Номер билета:	
Место в зрительном зале:	

*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.

- К настоящему заявлению прилагаю следующие документы (нужное отметить):
 - Копия документа, удостоверяющего личность посетителя или его представителя (в случае, если заявление подается представителем посетителя).
 - Оригинал неиспользованного билета/ Распечатанная копия неиспользованного электронного билета.
 - Копия кассового чека/ Электронного кассового чека.
 - Копии документов, подтверждающих законное представительство, или оформленная надлежащим образом доверенность (в случае, если заявление подается представителем посетителя).
- О принятом решении о возврате/ об отказе в возврате денежных средств прошу уведомить (нужное отметить):
 - по телефону, указанному заявлении; • по электронной почте, указанной в заявлении.
- С требованиями к возврату билетов (электронных билетов), 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 Правилами продажи билетов Большого театр России, ознакомлен(а).
- Выражаю свое согласие на обработку ФГБУК «Российский государственный академический театр драмы имени Федора Волкова» персональных данных, указанных мной в настоящем заявлении, в соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ "О персональных данных".
Согласие действует 1 (один) год с даты подписания настоящего заявления либо до письменного отзыва согласия.

(дата)

(подпись)

(фамилия, инициалы)

ЗАПОЛНЯЕТСЯ ТЕАТРОМ:

Заявление принято: " ____ " _____ 20 ____ г. _____ (Подпись и фамилия
ответственного лица)

Заявление зарегистрировано: " ____ " _____ 20 ____ г. _____ Решение о возврате:

(сумма к возврату и подпись ответственного лица)