

Директору АУК «Омская филармония» И.Б. Лапиной

От _____

Тел _____ Эл.почта _____

Дата заявления « » _____ 20__ г

Заявление

Прошу произвести возврат билета (ов) / абонеента (ов) , в связи с отказом от посещения мероприятия по причине (отметить нужное):

Собственной инициативе <input type="checkbox"/>	Направления в служебную командировку/ Мобилизационного призыва <input type="checkbox"/> Приказ о командировании / мобилизационное предписание (повестка) прилагается <input type="checkbox"/>	Моей болезни: <input type="checkbox"/> Копия листа нетрудоспособности (справки) прилагается <input type="checkbox"/>	Смерти членов моей семьи (близкого родственника): <input type="checkbox"/> Копия свидетельства о смерти близкого родственника прилагается <input type="checkbox"/> Копия документов, подтверждающих родство, прилагается <input type="checkbox"/>
---	---	--	--

Мероприятие:

Дата, время концерта, зал проведения	
Наименование мероприятия	
Ряд, зона (партер/балкон), место(а)	
Количество билетов(абонементов), цена	
Серия и номер билета(абонеента)	

Оригинал бланка билета (ов) (абонеента (ов)) прилагается

Способ оплаты (указать нужное):

Налично **За безналичный расчет** (в случае замены банковской карты необходимо предоставить новые реквизиты)

И вернуть денежные средства в размере _____ руб. _____ коп

(сумма прописью)

С правилами возврата билетов (абонементов), утвержденными Основами законодательства о культуре, Правилами и условиями возврата, утвержденными постановлением Правительства РФ от 18.09.2020 №1491, а так же с Порядком продаж и возврата билетов, абонементов АУК «Омская филармония » утвержденным 26.09.2022, ознакомлен (а) _____

Выражаю свое согласие на обработку АУК «Омская филармония » персональных данных, указанных мной в настоящем заявлении, в соответствии с ФЗ от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» _____

Дата получения денежных средств « » _____ 20__ г **Подпись клиента** _____

Денежные средства возвращены кассиром _____ **Подпись кассира** _____