

**В Государственное бюджетное учреждение культуры города Москвы «Московский театр «Современник»  
101000, г. Москва, Чистопрудный бульвар, д. 19с1**

От \_\_\_\_\_  
(указать фамилию, имя, отчество)

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

Адрес: \_\_\_\_\_

Электронная почта: \_\_\_\_\_ Телефон: \_\_\_\_\_

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

Прошу произвести возврат денежных средств за \_\_\_\_\_  
(указать билет (электронный билет))

**в связи с отказом от посещения зрелищного мероприятия по причине смерти члена семьи или близкого родственника.**

Наименование зрелищного мероприятия	
Дата, время и место проведения зрелищного мероприятия	
Место размещения посетителя (место, ряд, сектор)	
Стоимость билета (электронного билета)	
Серия и номер билета (номер заказа электронного билета)	
Информация о форме оплаты покупки билета (электронного билета) (наличный или безналичный расчет; в кассе театра или на официальном сайте театра)	

**К настоящему заявлению прилагаю следующие документы (нужное отметить):**

- 1) Оригинал неиспользованного билета.
- 2) Копия неиспользованного электронного билета.
- 3) Копия электронного кассового чека.
- 4) Копия документа, подтверждающего законное представительство, или оформленная надлежащим образом доверенность (в случае, если заявление подается представителем посетителя).
- 5) 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.
- 6) 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 или неполнородными братом и сестрой).

**О принятом решении о возврате денежных средств прошу уведомить:**

- по телефону, указанному в настоящем заявлении;  
 по электронной почте, указанной в настоящем заявлении;

**О принятом решении об отказе в возврате денежных средств прошу уведомить меня:**

- почтовым отправлением по адресу, указанному в настоящем заявлении;  
 по электронной почте, указанной в настоящем заявлении.  
 вручением уведомления об отказе в возврате денежных средств.

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 собственным порядком, утвержденным Московским театром «Современник», ознакомлен (а).

Выражаю свое согласие на обработку Московским театром «Современник» 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, расшифровка)

Заявление зарегистрировано: « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

Решение о возврате: \_\_\_\_\_