

**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 моей болезни.

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 листка нетрудоспособности либо справки (медицинского заключения), выданных медицинской организацией и подтверждающих факт заболевания посетителя, препятствующего посещению им зрелищного мероприятия.
- 5) Копия документа, подтверждающего законное представительство, или оформленная надлежащим образом доверенность (в случае, если заявление подается представителем посетителя).

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: _____