



Фамилия, Имя, Отчество: \_\_\_\_\_

Паспорт: серия, номер: \_\_\_\_\_ кем, где и когда выдан: \_\_\_\_\_

Зарегистрирован по адресу \_\_\_\_\_

Контактный телефон \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

## **ЗАЯВЛЕНИЕ на возврат билетов, приобретенных в кассе театра**

Количество билетов \_\_\_\_\_ Дата мероприятия \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ года, время: \_\_\_\_\_ часов \_\_\_\_\_ минут

Название мероприятия \_\_\_\_\_

Места \_\_\_\_\_

Общая стоимость билетов \_\_\_\_\_

### **В случае возврата более, чем за 10 дней до спектакля, и положительного решения о возврате, я подтверждаю:**

- для билетов, приобретенных за наличный расчет: получение денежных средств в размере суммы возврата, кассового чека на возврат.
- для билетов, приобретенных через банковский терминал: получение кассового чека на возврат и слип-чека на сумму возврата.

### **Банковские реквизиты для возврата денежных средств (заполняется в случае возврата менее, чем за 10 дней до мероприятия):**

Полное наименование банка: \_\_\_\_\_

ИНН банка: \_\_\_\_\_ БИК банка: \_\_\_\_\_ КПП банка: \_\_\_\_\_

Номер корреспондентского счета банка: \_\_\_\_\_

ФИО владельца (получатель): \_\_\_\_\_

Номер расчетного счета: \_\_\_\_\_

Я уведомлен, что несу ответственность за достоверность реквизитов, указанных для перечисления денежных средств.

Я уведомлен, что при возврате билета не позднее, чем за 10 дней до мероприятия, театр возвращает 100% стоимости билета; при возврате билета менее, чем за 10 дней, но не позднее чем за 5 дней до мероприятия, театр возвращает 50% стоимости билета; при возврате билета менее, чем за 5 дней, но не позднее, чем за 3 дня до мероприятия, театр возвращает 30% стоимости билета; менее, чем за 3 дня до мероприятия, стоимость билетов не возвращается.

Выражаю свое согласие на обработку СПб ГБУК «Михайловский театр» 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.

С требованиями к возврату электронных билетов, утвержденными Основами законодательства о культуре, Правилами и условиями возврата билетов, утвержденными постановлением Правительства РФ от 18.09.2020 №1491, Порядком возврата билетов, утвержденным приказом по театру № 223-ОВ от 22.10.21, ознакомлен(а).

**Подпись заявителя:** \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
(подпись) (расшифровка подписи)

### **Заполняется кассиром:**

Серии и номера приложенных билетов: \_\_\_\_\_

Сумма возврата (прописью): \_\_\_\_\_

Решение о возврате (**нужно подчеркнуть**): положительное / отказ

Причина отказа (**нужно подчеркнуть**): неполный комплект документов / менее 3 дней до спектакля / билеты приобретены в рамках специального предложения / билеты недействительны / иное

Дата приема заявления \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ года, время: \_\_\_\_\_ часов \_\_\_\_\_ минут

**Подпись кассира:** \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
(подпись) (расшифровка подписи)