

В Федеральное государственное бюджетное учреждение культуры «Государственный академический Большой театр России» 125009, г. Москва, Театральная площадь, 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)	<i>В кассе: наличными, по б/карте На сайте театра по б/карте*</i>
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.

1. К настоящему заявлению прилагаю следующие документы (нужное отметить):

- 1) Копия документа (заверенная должным образом), удостоверяющего личность посетителя или его представителя (в случае, если заявление подается представителем посетителя).
- 2) Оригинал неиспользованного билета/ Распечатанная копия неиспользованного электронного билета.
- 3) Копия кассового чека/ Электронного кассового чека.
- 4) Копия листка нетрудоспособности (заверенная должным образом) либо справки (медицинского заключения по установленной форме), подтверждающих факт заболевания посетителя, препятствующего посещению им зрелищного мероприятия.
- 5) Копии документов, подтверждающих законное представительство, или оформленная надлежащим образом доверенность (в случае, если заявление подается представителем посетителя).

2. О принятом решении о возврате/ об отказе в возврате денежных средств прошу уведомить (нужное подчеркнуть):

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

3. 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 N 1491, а также с Правилами продажи и возврата билетов Большого театр России, ознакомлен(а).

4. Выражаю свое согласие на обработку ФГБУ культуры «Государственный академический Большой театр России» персональных данных, указанных мной в настоящем заявлении, в соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 N 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, подпись ответственного лица)