**Заявление №\_\_\_\_\_\_\_\_**

о возврате билетов на проводимое мероприятие в связи с болезнью посетителя

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | | в МУЧ «Дворец культуры «Исток» г. Фрязино»  г.о. Фрязино, ул. Комсомольская, д. 17 | | | |
| от |  | | | | | | |
|  |  | | | | | | |
| документ, удостоверяющий личность посетителя, серия, номер, место и дата выдачи |  | | | | | | |
|  | | | | | | |
|  | | | | | | |
|  |  | | | | | | |
| контактный телефон |  | | | | | | |
| Прошу произвести возврат денежных средств за купленные билеты в связи с отказом от посещения мероприятия по причине болезни | | | | | | | |
| наименование мероприятия |  | | | | | | |
| дата, время проведения |  | | | | | | |
| место размещения посетителя | ряд |  | | | | место |  |
| общее количество билетов |  | | | | | | |
| общая стоимость билетов |  | | | | | | |
| форма оплаты покупки билетов | * наличный расчет | | | | * безналичный расчет | | |
| К настоящему заявлению прилагаю следующие документы:   * оригинал неиспользованного билета * кассовый чек (копия) * копии документов, подтверждающих законное представительство или оформленная надлежащим образом доверенность (в случае, если заявление подается представителем посетителя) * копия листка нетрудоспособности либо справки (медицинского заключения), выданных медицинской организацией и подтверждающих факт заболевания, препятствующего посещению зрелищного мероприятия * В случае неимения указанных документов в момент подачи заявления, обязуюсь предоставить их в течение 14 дней с даты подачи заявления. | | | | | | | |
| С требованиями к возврату билетов, утвержденными Основами законодательства о культуре, Правилами и условиями возврата билетов, утвержденными постановлением Правительства РФ от 18.09.2020 №1491, а также собственным порядком, утвержденным организацией, ознакомлен(а). | | | | | | | |
| Выражаю свое согласие на обработку МУЧ «ДК «Исток» г. Фрязино» 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. | | | | | | | |
| «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 202\_\_г. | | | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | |
| дата | | | подпись фамилия, инициалы | | | | |
| **(Заполняется организацией или уполномоченным лицом)** | | | | | | | |
| заявление принято и зарегистрировано | | | «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 202\_\_г. | | | | |
| принял | | | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ / Игнатьева М.В. | | | | |