

В ГКБУК КК «Краснодарская филармония  
имени Г.Ф. Пономаренко»

От \_\_\_\_\_  
(ФИО)

Документ \_\_\_\_\_  
(наимен. и номер документа, кем и когда выдан)

Адрес \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_

Телефон \_\_\_\_\_

### Заявление

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

в связи с отказом посещения зрелищного мероприятия по причине болезни.

Наименование зрелищного мероприятия \_\_\_\_\_

Дата, время проведение зрелищного мероприятия \_\_\_\_\_

Место размещения посетителя:

ряд \_\_\_\_\_ /место \_\_\_\_\_ /цена \_\_\_\_\_ ряд \_\_\_\_\_ /место \_\_\_\_\_ /цена \_\_\_\_\_

ряд \_\_\_\_\_ /место \_\_\_\_\_ /цена \_\_\_\_\_ ряд \_\_\_\_\_ /место \_\_\_\_\_ /цена \_\_\_\_\_

ряд \_\_\_\_\_ /место \_\_\_\_\_ /цена \_\_\_\_\_ ряд \_\_\_\_\_ /место \_\_\_\_\_ /цена \_\_\_\_\_

ряд \_\_\_\_\_ /место \_\_\_\_\_ /цена \_\_\_\_\_ ряд \_\_\_\_\_ /место \_\_\_\_\_ /цена \_\_\_\_\_

Количество билетов \_\_\_\_\_ (шт.)

Общая стоимость билетов (электронного билета) \_\_\_\_\_

Серия и номер билета(ов) \_\_\_\_\_

Информация о форме оплаты покупки билета \_\_\_\_\_  
(банковская карта, касса театра)

К настоящему заявлению прилагаю следующие документы (нужно отметить):

- 1) Копия документа, удостоверяющего личность посетителя или его представителя;
- 2) Оригинал неиспользованного билета;
- 3) Оригинал чека оплаты, копия электронного кассового чека;
- 4) Копия листка нетрудоспособности, либо справки, выданных медицинской организацией, подтверждающих факт заболевания, препятствующих посещению им мероприятия;
- 5) Копии документов, подтверждающих законное представительство, или оформленная надлежащим образом доверенность.

О принятом решении о возврате денежных средств прошу уведомить:

- По телефону, указанному в заявлении;
- По E-mail, указанному, в заявлении;

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

- Почтовым отправлением по адресу, указанному в заявлении;
- По E-mail, указанному в заявлении;
- Вручением уведомления об отказе в возврате денежных средств.

С требованием 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 г. № 1491, а также с собственным, порядком, утвержденным организацией исполнительских искусств или музеем, ознакомлен(а).

Выражаю свое согласие на обработку Краснодарской филармонией имени Г.Ф. Пономаренко персональных данных, указанных мной в настоящем заявлении, в соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 г. № 153-ФЗ «О персональных данных».

Согласие действует 1 (один) год, с даты подписания, настоящего заявления либо до письменного отзыва согласия.

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
(дата) (подпись) (фамилия, инициалы)

\_\_\_\_\_  
(заполняется организацией исполнительских искусств, музеем или уполномоченным лицом)

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

\_\_\_\_\_  
(подпись, расшифровка)

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

Решение о возврате: \_\_\_\_\_