Приложение № 2 к приказу

 Министерства культуры РФ

от 22.03.2021г. № 351

 **В БУ «Музыкальный театр РК» Г.Петрозаводск пл.Кирова 4**

 от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (указать фамилию, имя, отчество (последнее – при наличии) посетителя (его представителя)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(указать наименование и номер документа, удостоверяющего

 личность, кем и когда такой документ 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, зона)  |  |
| Стоимость билета (электронного билета)  |  |
| Номер заказа |  |
| Серия и номер билета (электронного билета) |  |
| Информация о форме оплаты покупки билета (электронного билета)\* | в кассе театра наличными | в кассе театра банковской картой | на сайте театра |

\*в случае приобретения билета по безналичному расчету зачисление денежных средств осуществляется на банковскую карту, с помощью которой производилась оплата, в сроки, установленные правилами платежных систем.

К настоящему заявлению прилагаю следующие документы (нужное отметить):

 Копия документа, удостоверяющего личность посетителя и его представителя (в случае, если заявление подается представителем посетителя).

 Оригинал неиспользованного билета.

 Распечатанная копия неиспользованного электронного билета.

 Копия кассового чека.

 Копии документов, подтверждающих 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, утвержденными Постановлением Правительства Российской Федерации от 18.09.2020

№ 1491, а также Положением о порядке продажи и возврата театральных билетов, утвержденным БУ «Музыкальный театр РК» г. Петрозаводск, ознакомлен (а).

 Выражаю свое согласие на обработку БУ «Музыкальный театр РК» 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.

«\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_ г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

 (подпись) (фамилия, инициалы)

**Заполняется театром**

Заявление принято: «\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

 (подпись) (расшифровка)

Заявление зарегистрировано: «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_г. №\_\_\_\_\_

Решение о возврате: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 100% \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 50% \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 30% \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 0% \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Зам.директор \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Ю.В.Усольцева