

В государственное автономное учреждение культуры города Москвы
"Культурный центр ЗИЛ"

Адрес: 115280, г.Москва, ул.Восточная,д.4,корп.1

От:

(ФИО)

Паспорт:

Адрес, e-mail, телефон:

ЗАЯВЛЕНИЕ О ВОЗВРАТЕ БИЛЕТА

Прошу произвести возврат денежных средств за приобретенный билет, в связи с отказом от посещения мероприятия по причине _____

(указать причину)

Наименование мероприятия:	
Дата и время проведения:	
Цена билета:	
Способ оплаты билета:*	1. В кассе: наличными / банковской картой 2. На сайте культурного центра: банковской картой* (нужное подчеркнуть)
Номер заказа:	
Номер билета:	
Место в зрительном зале:	
Подтверждающие документы: (п. 3.2;п. 3.7;п. 3.15)	
Степень родства (заполняется в случае, указанном в п.3.12)	

*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. Реквизиты банковской карты являются приложением к Заявлению.

Способ сообщения решения о рассмотрении: _____

С условиями возврата билетов, предусмотренными Законом Российской Федерации от 9 октября 1992 года № 3612-1 "Основы законодательства Российской Федерации о культуре" ознакомлен (а) и согласен(а). Мне понятно, что отсчет срока возврата билета начинается с даты регистрации настоящего заявления.

Заявитель: _____ / _____ " ____ " _____ 2020 г.
(подпись / расшифровка).

Заполняется бухгалтерией ГАУК г. Москвы «Культурный центр ЗИЛ».

Заявление принято: " ____ " _____ 2020 г. _____ / _____
(подпись / расшифровка).

Заявление зарегистрировано: " ____ " _____ 2020 г. № _____.

Решение о возврате: _____

Итого сумма денежных средств, подлежащих возврату: _____ рублей.
_____ / _____ " ____ " _____ 2020 г.
(подпись / расшифровка).