



Генеральному директору  
Санкт-Петербургского государственного бюджетного учреждения культуры  
«Санкт-Петербургский государственный академический театр оперы и балета  
им. М.П. Мусоргского – Михайловский театр»

**Делигач И. А.**



От \_\_\_\_\_  
(Фамилия, Имя, Отчество)

Паспорт: (серия, номер) \_\_\_\_\_ кем, где и когда выдан: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Зарегистрирован по адресу: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Контактный телефон: \_\_\_\_\_

### **ЗАЯВЛЕНИЕ**

Прошу Вас произвести возврат безналичных денежных средств за \_\_\_\_\_ билет  
(КОЛ-ВО)  
на спектакль « \_\_\_\_\_ », \_\_\_\_\_

дата спектакля \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ года.

Билеты приобретены на сайте Михайловского театра [www.mikhailovsky.ru](http://www.mikhailovsky.ru),

заказ № \_\_\_\_\_

места \_\_\_\_\_

Причина возврата билетов \_\_\_\_\_



Не возражаю против учета фактически понесенных Театром расходов, в т. ч. агентского (комиссионного) вознаграждения, оплаченного театром распространителям билетов:

- оплата кредитной картой – 2,3 %
- оплата с мобильного счета – 4,95 % (МТС), 5,95 % (МЕГАФОН)

Дата возврата: \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

Подпись заявителя: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
(расшифровка)