



Фамилия, Имя, Отчество _____

Паспорт: серия, номер _____ кем, где и когда выдан _____

Зарегистрирован по адресу _____

Контактный телефон: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

на возврат билетов, приобретенных у партнеров театра

Прошу вас произвести возврат денежных средств на сумму _____ руб. _____ коп.

(_____) за _____ билет(а)
(сумма прописью) (количество)

на спектакль «_____»

дата спектакля _____ 20 ____ года.

Билеты приобретены в _____
(указать фирму-распространителя билетов)

Причина возврата билетов _____

Банковские реквизиты для возврата денежных средств:

Полное наименование банка _____

ИНН банка _____

БИК банка _____

КПП банка _____

Номер корреспондентского счета банка _____

ФИО владельца (получатель) _____

Номер расчетного счета _____

Покупатель несет ответственность за достоверность реквизитов, указанных для перечисления денежных средств. Возврат средств будет осуществлен в течение 10 рабочих дней с даты сдачи билетов. Покупатель не возражает против удержания фактически понесенных театром расходов, в т.ч. вознаграждения, выплаченного театром распространителям билетов: ООО «ДТЗК» - 13%;
ООО «М-СБ», ООО «Аллошоу», ООО «Софит-Промо», ООО «Тикет Бэст»,
ООО «МДТЗК», ООО «Кассир РУ» - 7%.

_____ (подпись)

Приложение на _____ листах:

1. Билет: серия _____ номер _____ 3. Билет: серия _____ номер _____

2. Билет: серия _____ номер _____ 4. Билет: серия _____ номер _____

7. Кассовый чек № _____ от _____ года

Причина отсутствия кассового чека _____

Дата сдачи: _____ 20 ____ года, время : _____ часов _____ минут

Подпись заявителя: _____ / _____ Подпись кассира: _____ / _____
(подпись) (расшифровка подписи) (подпись) (расшифровка подписи)

Все поля обязательны для заполнения

Данное заявление составлено в 2 экземплярах: 1 экземпляр передается театру, 1 экземпляр остается у зрителя.