



Фамилия, Имя, Отчество _____

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

Зарегистрирован по адресу _____

Контактный телефон _____ e-mail: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ **на возврат билетов, приобретенных у партнеров театра**

Прошу Вас произвести возврат денежных средств за _____ билет(а)
(количество)

на спектакль « _____ »,

дата спектакля _____ 20 _____ года.

Билеты приобретены в _____
(указать фирму-распространителя билетов)

Общая стоимость билетов _____
(сумма прописью)

Причина возврата билетов _____

Я уведомлен, что:

при возврате билета не позднее, чем за 10 дней до мероприятия, театр возвращает 100% стоимости билета; при возврате билета менее, чем за 10 дней, но не позднее чем за 5 дней до мероприятия, театр возвращает 50% стоимости билета; при возврате билета менее, чем за 5 дней, но не позднее, чем за 3 дня до мероприятия, театр возвращает 30% стоимости билета; менее, чем за 3 дня до мероприятия, стоимость билетов не возвращается.

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.

(подпись)

Приложение на _____ листах:

1. Билет: серия _____ номер _____ 4. Билет: серия _____ номер _____

2. Билет: серия _____ номер _____ 5. Билет: серия _____ номер _____

3. Билет: серия _____ номер _____ 6. 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)