



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
на возврат билетов, приобретенных на официальном сайте театра
www.mikhailovsky.ru

Прошу Вас произвести возврат безналичных денежных средств за _____ билет
(КОЛ-ВО)

на спектакль « _____ »,

дата спектакля _____ 20 _____ года.

Заказ № _____

Места _____

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.

Дата возврата: _____ 20 _____ г.

Подпись заявителя: _____ / _____
(расшифровка)

Все поля обязательны для заполнения.