Зам. директора ГАУК КО «Музыкальный театр Кузбасса им. А. Боброва»

Папенфут О.А.

|  |  |
| --- | --- |
| от |  |
|  | |
| (фамилия, имя, отчество) | |

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

**на возврат театральных билетов**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Прошу вернуть денежные средства за театральный(е) билет(ы) в количестве | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | штук, | | |
|  | 1.Билет серия | | | МК | номер | | |  |  | | 4.Билет серия | | | МК | | | номер | | | |  | | | |  |
|  | 2.Билет серия | | | МК | номер | | |  |  | | 5.Билет серия | | | МК | | | номер | | | |  | | | |  |
|  | 3.Билет серия | | | МК | номер | | |  |  | | 6.Билет серия | | | МК | | | номер | | | |  | | | |  |
| на сумму | |  | | | | | рублей | | | * наличный расчёт | | | * безналичный расчет | | | | | | | | | | | | |
| на спектакль « | | |  | | | | | | | | | » дата: |  | | . |  | | 20 | |  | | г. время: | |  | |
|  | | | (указать название спектакля) | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | |
| Причина возврата билетов: | | | | | | * по собственной инициативе * по причине моей болезни * по причине смерти члена моей семьи или близкого родственника * по причине отмены/замены/переноса | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

**Паспортные данные заявителя:**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Паспорт: серия |  | № |  | дата выдачи |  |  |
|  | | | | | | |
| (кем выдан) | | | | | | |
|  | | | | | | |
| (укажите место жительства улица, дом, квартира, город) | | | | | | |
| * Я даю своё согласие Музыкальному театру Кузбасса на обработку моих персональных данных, указанных в заявлении в соответствии с требованиями Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных». | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Контактный телефон | | | | | | +7 | |  | | - |  | | - |  | - |  |  | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Дата |  | . |  |  | 20 | |  | | г. | | | Подпись заявителя | | | | | |  |