

**Заявление на возврат билетов,
оплаченных платежной картой в кассе музея**

Заместителю генерального директора
ГБУК МО «Сергиево-Посадский государственный
историко-художественный музей-заповедник»
по научной работе - Николаевой С.В.

от _____
Ф.И.О.

Зарегистрирован(а) по адресу: _____

Документ, удостоверяющий личность _____
серия _____ номер _____
выдан "___" _____ г.

Тел.: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

на возврат билетов, оплаченных платежной картой

"___" _____ 20___ г. я приобрел(а) в кассе музея _____
(количество билетов)

на _____
(наименование входного билета, название мероприятия, дата и время)

на общую сумму _____ рублей.
(сумма прописью)

Номера билетных бланков МК _____
(шестизначный номер)

Прошу Вас вернуть мне денежные средства, оплаченные мною по платежному документу
чек № _____ от _____ 20___ г. в сумме
(наименование вида документа)

(сумма прописью)

Причина возврата билета (ов) _____,
(указать причину возврата)

Я уведомлен(а), что в соответствии с законодательством Российской Федерации и Правилами возврата билетов Музея, при отказе посетителя от посещения мероприятия и возврате билета не позднее, чем за 10 дней до мероприятия, Музей возвращает 100% стоимости (цены) билета; при возврате билета менее, чем за 10 дней, но не позднее чем за 5 дней до мероприятия, Музей возвращает 50% стоимости (цены) билета; при возврате билета менее, чем за 5 дней, но не позднее, чем за 3 дня до мероприятия, Музей возвращает 30% стоимости (цены) билета; при отказе от посещения мероприятия менее, чем за 3 дня до мероприятия, Музей не возвращает стоимость (цену) билета (ов).

Банковские реквизиты:

Номер карты _____

Банк _____

р/сч _____

к/сч _____

БИК _____

Приложение:

1. Билет(ы) в количестве _____ шт.

2. Кассовый чек № _____ от _____ (причина отсутствия кассового чека).

3. _____.

Дата _____

Подпись заявителя _____ / _____ /

Подпись кассира _____ / _____ /