Заявление на возврат билетов, оплаченных платежной картой в кассе музея

 Первому заместителю директора

ФГБУК «Сергиево-Посадский государственный

 историко-художественный

 музей-заповедник»

 Григорьевой Н.В. от

ФИО

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 / /