

# ФОРМА ЗАЯВЛЕНИЯ О ВОЗВРАТЕ В СВЯЗИ С БОЛЕЗНЬЮ ПОСЕТИТЕЛЯ БИЛЕТА (ЭЛЕКТРОННОГО БИЛЕТА), СОДЕРЖАЩЕГО В ТОМ ЧИСЛЕ СОГЛАСИЕ НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ ПОСЕТИТЕЛЯ, НА ПРОВОДИМОЕ ОБЪЕДИНЕНИЕМ ЗРЕЛИЩНОЕ МЕРОПРИЯТИЕ

В ГАУК ТО «Тюменское концертно-театральное объединение»  
625048, г. Тюмень, ул. Республики, д. 129

От \_\_\_\_\_  
указать фамилию, имя, отчество (последнее – при наличии) посетителя  
его представителя

Адрес \_\_\_\_\_  
указать наименование и номер документа, удостоверяющего личность, кем и когда такой документ выдан

Электронная почта \_\_\_\_\_ Телефон \_\_\_\_\_

## ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу произвести возврат денежных средств за \_\_\_\_\_  
указать количество билетов (электронных билетов)  
в связи с отказом от посещения зрелищного мероприятия по причине моей болезни.

Наименование зрелищного мероприятия \_\_\_\_\_

Дата, время и место проведения зрелищного мероприятия \_\_\_\_\_

Место размещения посетителя \_\_\_\_\_  
место, ряд, зона, сектор

Стоимость билета (электронного билета) \_\_\_\_\_

Серия и номер билета или номер заказа \_\_\_\_\_  
уникальный номер билета (электронного билета)

Информация о форме оплаты покупки билета \_\_\_\_\_  
наличный или безналичный расчёт, в кассе или на официальном сайте

### К настоящему заявлению прилагаю следующие документы:

1. Копия документа, удостоверяющего личность посетителя и его представителя (в случае, если заявление подаётся представителем посетителя).
2. Оригинал неиспользованного билета.
3. Распечатанная копия неиспользованного электронного билета, содержащая реквизиты электронного билета.
4. Копия электронного кассового чека.
5. Копия листка нетрудоспособности либо справки (медицинского заключения), выданных медицинской организацией и подтверждающих факт заболевания посетителя, препятствующего посещению им зрелищного мероприятия.
6. Копии документов, подтверждающих законное представительство, или оформленная надлежащим образом доверенность (в случае, если заявление подаётся представителем посетителя).

### О принятом решении о возврате денежных средств прошу уведомить:

- по телефону, указанному в настоящем заявлении.
- по электронной почте, указанной в настоящем заявлении.

### О принятом решении об отказе в возврате денежных средств прошу уведомить меня:

- почтовым отправлением по адресу, указанному в настоящем заявлении.
- по электронной почте, указанной в настоящем заявлении.
- вручением уведомления об отказе в возврате денежных средств.

С требованиями к возврату билетов (электронных билетов), утверждёнными Основами законодательства о культуре, Правилами и условиями возврата билетов, утверждёнными постановлением Правительства Российской Федерации от 18.09.2020 №1491, а также с собственным порядком, утверждённым «Тюменским концертно-театральным объединением» ознакомлен(а).

Выражаю своё согласие на обработку «Тюменским концертно-театральным объединением» персональных данных, указанных мной в настоящем заявлении, в соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 N 152-ФЗ «О персональных данных». Согласие действует один год с даты подписания настоящего заявления либо до письменного отзыва согласия.

дата \_\_\_\_\_ подпись \_\_\_\_\_ фамилия, инициалы \_\_\_\_\_

### ЗАПОЛНЯЕТСЯ УЧРЕЖДЕНИЕМ:

Заявление принято «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ год \_\_\_\_\_

Заявление зарегистрировано «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ год N \_\_\_\_\_

Решение о возврате \_\_\_\_\_



ТЮМЕНСКОЕ  
КОНЦЕРТНО-ТЕАТРАЛЬНОЕ  
ОБЪЕДИНЕНИЕ