

Первому заместителю генерального директора –
художественного руководителя
ГБУК г. Москвы «ММТ «Геликон-Опера»
Горохову В.В.

ЗАЯВЛЕНИЕ НА ВОЗВРАТ БИЛЕТОВ

Я, _____,
(указать полностью Фамилию Имя Отчество заявителя – лица, осуществлявшего заказ и оплату билетов в кассе и на сайте Театра)

паспорт серия _____ № _____,
(когда и кем выдан)

прошу вернуть денежные средства за заказанные и оплаченные билеты в сумме,
исчисленной согласно ст.7.11.7, 7.12, 7.13 Положения о порядке продажи и возврата
театральных билетов, в соответствии с приведенными ниже данными:

Адрес, e-mail, телефон: _____

| | | | |
|--------------------------|---|---|--|
| Наименование спектакля: | | | |
| Дата и время проведения: | | | |
| Цена билета: | | | |
| Способ оплаты билета: * | <input type="checkbox"/> в кассе театра наличными | <input type="checkbox"/> в кассе театра банковской картой | <input type="checkbox"/> на сайте театра |
| Номер заказа: | | | |
| Номер билета: | | | |
| Место в зрительном зале: | | | |
| Причина возврата: | | | |

*в случае приобретения билета по безналичному расчету зачисление денежных средств осуществляется на банковскую карту, с помощью которой производилась оплата, в сроки, установленные правилами платежных систем.

С условиями возврата билетов, предусмотренным Законом Российской Федерации от 9.10.1992 №3612-1 «Основы законодательства Российской Федерации о культуре», ст. 52.1 Федерального закона от 18.07.2019 № 193-ФЗ, Постановлением Правительства Российской Федерации от 18.09.2020 №1491 ознакомлен(а).

Мне понятно, что отсчет срока возврата билета начинается с даты регистрации настоящего заявления.

Я даю согласие на использование моих персональных данных в целях возврата театральных билетов

Способ сообщения о решении об отказе или в возврате денежных средств

по электронной почте / по телефону

Заявитель: _____ / _____ /
(подпись, расшифровка)

« ____ » _____ 202__ г.

Заполняется театром

Прилагаемые документы _____

Заявление и документы приняты и зарегистрированы « ____ » _____ 2020 г. № ____.

Ответственное лицо _____
(подпись, расшифровка)

Решение по заявлению

1. Возврат денежных средств

| | |
|--|---|
| | 100% стоимости билета, при возврате билета не позднее чем за 10 дней до дня проведения мероприятия |
| | 50% стоимости билета, при возврате билета менее чем за десять дней, но не позднее чем за 5 дней до дня проведения мероприятия |
| | 30% стоимости билета, при возврате билета менее чем за 5 дней, но не позднее чем за 3 дня до проведения мероприятия |
| | 100% стоимости билета в случае возврата в связи с болезнью или смертью члена семьи или близкого родственника |

Итого сумма денежных средств, подлежащих возврату : _____ рублей.

2. Отказ в возврате денежных средств, причина отказа _____

| | |
|--|---|
| | Комплект является недействительным в соответствии с частью второй ст.52.1 Основ законодательства Российской Федерации о культуре |
| | заявление о возврате представлено в театр менее, чем за 3 дня до дня проведения мероприятия |
| | Комплект приобретен в рамках специальных программ и акций |
| | Комплект оплачен Сертификатом постоянного зрителя |
| | Электронный билет распечатан на оригинальном бланке в кассе Театра. |
| | заявление о возврате в связи с болезнью или смертью члена семьи или близкого родственника представлено в театр позднее дня проведения мероприятия |
| | документы, указанные в пунктах 7.12.1 и 7.13.2 Положения о продаже и возврате театральных билетов, не представлены или представлены позднее 14 дней со дня проведения мероприятия |
| | Комплект приобретен после возникновения у посетителя болезни согласно листку нетрудоспособности |

_____ / _____ / « ____ » _____ 202__ г.
(подпись, расшифровка)