## В Государственное автономное учреждение культуры

## «Рязанский театр кукол»

## 390023, Рязанская область, город Рязань, улица Есенина, 27

## От (ФИО):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

## \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

## Паспорт:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

## Адрес, e-mail, телефон:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

## \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

## \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

## ЗАЯВЛЕНИЕ О ВОЗВРАТЕ БИЛЕТА

### Прошу произвести возврат денежных средств за билет (отказ от посещения спектакля в связи с документально подтверждёнными обстоятельствами, связанными с болезнью посетителя или со смертью лица, являвшегося членом его семьи или его близким родственником в соответствии с Семейным кодексом Российской Федерации):

|  |  |
| --- | --- |
| Наименование спектакля |  |
| Дата и время проведения |  |
| Цена билета |  |
| Способ оплаты билета\* | 1.В кассе: наличными, по б/карте. 2. На сайте театра по б/карте\**(нужное подчеркнуть)* |
| Номер заказа |  |
| Номер билета |  |

## Место в зрительном зале: ряд\_\_\_\_\_\_место\_\_\_\_\_\_ряд\_\_\_\_\_\_\_место\_\_\_\_\_\_\_ряд\_\_\_\_\_\_\_место\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

## ряд\_\_\_\_\_\_\_место\_\_\_\_\_\_\_\_ряд\_\_\_\_\_\_\_место\_\_\_\_\_\_\_ряд\_\_\_\_\_\_\_место\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Количество билетов\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

## *\*В случае приобретения билета по безналичному расчёту зачисление денежных средств осуществляется на банковскую карту, с помощью которой производилась оплата билета, в сроки, установленные правилами платёжных систем.*

## С условиями возврата билетов, предусмотренными Законом Российской Федерации от 9 октября 1992 года №3612-1 «Основы законодательства Российской Федерации о культуре» ознакомлен(а) и согласен(а). Мне понятно, что отсчёт срока возврата билета начинается с даты регистрации настоящего заявления.

## Решение о возврате денежных средств (отказе) прошу сообщить почтовым отправлением по указанному адресу, на e-mail, позвонить по телефону *(нужное подчеркнуть).*

## Заявитель\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(подпись/расшифровка)

## «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_\_г.

Приложение *(нужное подчеркнуть*): оригинал неиспользованного билета, (распечатанная копия неиспользованного электронного билета), распечатанная копия электронного кассового чека; копия листка нетрудоспособности (справки), выданных медицинской организацией в соответствии с законодательством Российской Федерации и подтверждающих факт заболевания посетителя, препятствующего посещению им зрелищного мероприятия, копия свидетельства о смерти лица, являвшегося членом семьи посетителя или его близким родственником, выданного отделом записи актов гражданского состояния, копии документов, подтверждающи**х** степень родства.

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

## *Заполняется театром:*

## Заявление принято:«\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(подпись/расшифровка)

## Заявление зарегистрировано: «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_г. №\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

## Решение о возврате:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

## Итого сумма денежных средств, подлежащих возврату: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_рублей.

## \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_«\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_г.

## В Государственное автономное учреждение культуры

## «Рязанский театр кукол»

## 390023, Рязанская область, город Рязань, улица Есенина, 27

## От (ФИО):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

## \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

## Паспорт:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

## Адрес, e-mail, телефон:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

## \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

## \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

## ЗАЯВЛЕНИЕ О ВОЗВРАТЕ БИЛЕТА

## Прошу произвести возврат денежных средств за билет (отказ от посещения спектакля по инициативе посетителя):

|  |  |
| --- | --- |
| Наименование спектакля |  |
| Дата и время проведения |  |
| Цена билета |  |
| Способ оплаты билета\* | 1.В кассе: наличными, по б/карте. 2. На сайте театра по б/карте\**(нужное подчеркнуть)* |
| Номер заказа |  |
| Номер билета |  |

## Место в зрительном зале: ряд\_\_\_\_\_\_место\_\_\_\_\_\_ряд\_\_\_\_\_\_\_место\_\_\_\_\_\_\_ряд\_\_\_\_\_\_\_место\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

## ряд\_\_\_\_\_\_\_место\_\_\_\_\_\_\_\_ряд\_\_\_\_\_\_\_место\_\_\_\_\_\_\_ряд\_\_\_\_\_\_\_место\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Количество билетов\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

## С условиями возврата билетов, предусмотренными Законом Российской Федерации от 9 октября 1992 года №3612-1 «Основы законодательства Российской Федерации о культуре» ознакомлен(а) и согласен(а). Мне понятно, что отсчёт срока возврата билета начинается с даты регистрации настоящего заявления.

## Решение о возврате денежных средств (отказе) прошу сообщить почтовым отправлением по указанному адресу, на e-mail, позвонить по телефону *(нужное подчеркнуть).*

## Заявитель\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(подпись/расшифровка)

## «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_\_г.

## Приложение *(нужное подчеркнуть*): оригинал неиспользованного билета, (распечатанная копия неиспользованного электронного билета), распечатанная копия электронного кассового чека.

## \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

## *Заполняется театром:*

## Заявление принято:«\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(подпись/расшифровка)

## Заявление зарегистрировано: «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_г. №\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

## Решение о возврате:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |
| --- |
| *100% стоимости билета при возврате за 10 дней и более до дня проведения спектакля* |
| *50% стоимости билета при возврате менее, чем за 10 дней, но не позднее, чем за 5 дней до дня проведения спектакля* |
| *30% стоимости билета при возврате менее,* *чем за 5 дней, но не позднее чем за 3 дня до проведения спектакля* |
| *при отказе от посещения спектакля менее чем за 3 дня до дня проведения спектакля стоимость билета не возвращается* |

## Итого сумма денежных средств, подлежащих возврату: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_рублей.

## \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_«\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_г.