

Художественному руководителю  
ГАУ «Драматический театр»  
Андрееву М.А.

От Ф.И.О. \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Проживающего по адресу \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Паспорт серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_

Выдан (когда) \_\_\_\_\_ (кем) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Контактный телефон \_\_\_\_\_

### **ЗАЯВЛЕНИЕ НА ВОЗВРАТ ТЕАТРАЛЬНЫХ БИЛЕТОВ**

Прошу вернуть денежные средства за приобретённые мною билеты через интернет в режиме онлайн.

Название спектакля \_\_\_\_\_

Дата проведения спектакля \_\_\_\_\_

Время начала спектакля \_\_\_\_\_

Количество билетов \_\_\_\_\_, ряд \_\_\_\_\_, место \_\_\_\_\_

Общая стоимость билетов \_\_\_\_\_

e – mail \_\_\_\_\_

Дата заказа \_\_\_\_\_

№ карты \_\_\_\_\_

Срок действия карты \_\_\_\_\_

Имя владельца карты \_\_\_\_\_

**Я (Ф.И.О.)** \_\_\_\_\_

**Уведомлен о том, что возврат денежных средств будет осуществлен мне на платежное средство, использованное при покупке билетов Театра в течение 50 (пятидесяти) дней.**

Дата \_\_\_\_\_

Подпись \_\_\_\_\_ / Расшифровка подписи \_\_\_\_\_

**ЗАЯВЛЕНИЕ** принято от зрителя (заполняется кассиром или заведующей билетным столом для бухгалтерии театра).

Дата \_\_\_\_\_ Подпись \_\_\_\_\_

Художественному руководителю  
ГАУ «Драматический театр»  
Андрееву М.А.

От Ф.И.О. \_\_\_\_\_

Проживающего по адресу \_\_\_\_\_

Паспорт серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_

Выдан (когда) \_\_\_\_\_ (кем) \_\_\_\_\_

Контактный телефон \_\_\_\_\_

### **ЗАЯВЛЕНИЕ НА ВОЗВРАТ ТЕАТРАЛЬНЫХ БИЛЕТОВ**

Прошу вернуть денежные средства за приобретённые мною билеты в кассе театра за наличный расчет / по банковской карте.

Название спектакля \_\_\_\_\_

Дата проведения спектакля \_\_\_\_\_

Время начала спектакля \_\_\_\_\_

Количество билетов \_\_\_\_\_, ряд \_\_\_\_\_, место \_\_\_\_\_

Общая стоимость билетов \_\_\_\_\_

### **ЗАПОЛНЯТЬ ПРИ ПРИОБРЕТЕНИИ БИЛЕТА ПО БАНКОВСКОЙ КАРТЕ**

№ карты \_\_\_\_\_

Срок действия карты \_\_\_\_\_

Имя владельца карты \_\_\_\_\_

**Я (Ф.И.О.)** \_\_\_\_\_

**Уведомлен о том, что возврат денежных средств будет осуществлен мне на платежное средство, использованное при покупке билетов Театра в течение 10 (десяти) дней.**

**ЗАЯВЛЕНИЕ** принято от зрителя (заполняется кассиром или заведующей билетным столом для бухгалтерии театра).

Дата \_\_\_\_\_ Подпись \_\_\_\_\_

Получил (сумму прописью) \_\_\_\_\_

Дата \_\_\_\_\_

Подпись \_\_\_\_\_