Исполнительному директору АМДТ – Театра Европы

от\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(Ф.И.О. полностью)*

паспорт:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(серия и номер)*

Выдан: кем\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ когда\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Проживающего (-ей) по адресу:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Email:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

Прошу вернуть денежные средства за приобретённые мною билеты и абонементы на спектакль:

Название\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |
| --- | --- |
| Дата проведения спектакля\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Общая стоимость билетов и абонементов  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Р |
| Время начала спектакля\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Серия/номер билета\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Количество билетов и абонементов\_\_\_\_\_\_(шт.) | Серия/номер билета\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Ряд\_\_\_\_/ место\_\_\_\_\_\_/ цена\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Р | Серия/номер билета\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Ряд\_\_\_\_/ место\_\_\_\_\_\_/ цена\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Р | Серия/номер билета\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Ряд\_\_\_\_/ место\_\_\_\_\_\_/ цена\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Р  Ряд\_\_\_\_/ место\_\_\_\_\_\_/ цена\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Р | Дата и место приобретения билетов и абонементов  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Номер банковской карты \_\_\_\_\_\_\_\*\*\*\*\_\_\_\_\_\_\_\_  ID транзакции \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

**Я**, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **уведомлен о том, что**

(*Фамилия Имя Отчество*)

* при принятии заявления на возврат более чем за 10 (десять) дней до дня спектакля, указанного в билете, возвращается 100 % от стоимости билетов или абонементо;в
* при принятии заявления на возврат менее 10 (десяти) дней, но более, чем за 5 (пять)дней до дня спектакля, указанного в билете, возвращается 50 % стоимости билетов или абонементо;в
* при принятии заявления на возврат менее чем за 5 (пять) дней, но более, чем за 3 (три) дня до дня спектакля, указанного в билете, возвращается 30 % стоимости билетов или абонементо;в

**В случае отказа Заявителя от посещения спектакля, проводимого Театром, менее чем за три дня до его проведения, Театр не возвращает посетителю стоимость билета или абонемента.**

***Деньги возвращаются на банковскую карту, с которой была произведена оплата!***

«\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(подпись) (Ф.И.О.)*

**ЗАЯВЛЕНИЕ ПРИНЯТО ОТ ЗРИТЕЛЯ**

(заполняет заведующий билетным столом или билетный кассир)

«\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ часов \_\_\_\_\_\_\_\_\_ минут

Должность \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Подпись \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Расшифровка \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_