



Фамилия, Имя, Отчество: _____

Паспорт (серия, номер): _____ кем, где и когда выдан: _____

Зарегистрирован по адресу: _____

Контактный телефон: _____ e-mail: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

на возврат билетов, приобретенных на официальном сайте театра www.mxat-teatr.ru
и у партнеров театра, кроме билетов, приобретенных по «Пушкинской карте»

Название мероприятия _____

Количество билетов _____ Дата мероприятия _____ 20__ года, время: _____ часов _____ минут

Места _____

Общая стоимость билетов _____

БАНКОВСКИЕ РЕКВИЗИТЫ ДЛЯ ВОЗВРАТА ДЕНЕЖНЫХ СРЕДСТВ (ЗАПОЛНЯЕТСЯ В СЛУЧАЕ ВОЗВРАТА МЕНЕЕ, ЧЕМ ЗА 10 ДНЕЙ ДО МЕРОПРИЯТИЯ):

Полное наименование банка: _____

ИНН банка: _____ БИК банка: _____ КПП банка: _____

Номер корреспондентского счета банка: _____

ФИО владельца (получатель): _____

Номер расчетного счета: _____

Я уведомлен, что несу ответственность за достоверность реквизитов, указанных для перечисления денежных средств.

Я уведомлен, что при возврате билета не позднее, чем за 10 дней до мероприятия, театр возвращает 100% стоимости билета; при возврате билета менее, чем за 10 дней, но не позднее чем за 5 дней до мероприятия, театр возвращает 50% стоимости билета; при возврате билета менее, чем за 5 дней, но не позднее, чем за 3 дня до мероприятия, театр возвращает 30% стоимости билета; менее, чем за 3 дня до мероприятия, стоимость билетов не возвращается.

Выражаю свое согласие на обработку ФГБУК «МХАТ им. М. Горького» персональных данных, указанных мной в настоящем заявлении, в соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 №152-ФЗ «О персональных данных». Согласие действует 1 (один) год с даты подписания настоящего заявления либо до письменного отзыва согласия. С требованиями к возврату электронных билетов, утвержденными Основами законодательства о культуре, Правилами и условиями возврата билетов, утвержденными Постановлением Правительства Российской Федерации от 18.09.2020 №1491, Порядком возврата билетов, утвержденным приказом по театру № 458-2 от 03.12.21, ознакомлен(а).

Подпись заявителя: _____ /
подпись / расшифровка подписи

ЗАПОЛНЯЕТСЯ КАССИРОМ (в случае возврата билетов на бумажных бланках в кассу театра)

Серии и номера приложенных билетов: _____

Сумма возврата (прописью): _____

Решение о возврате (**нужное подчеркнуть**): положительное / отказ

Причина отказа (**нужное подчеркнуть**): неполный комплект документов / менее 3 дней до спектакля
/ билеты приобретены в рамках специального предложения / билеты недействительны / иное

Дата приема заявления _____ 20__ года, время: _____ часов _____ минут

Подпись кассира: _____ /
подпись / расшифровка подписи