

В государственное бюджетное учреждение культуры  
«Государственный академический Волжский русский  
народный хор им. П. М. Милославова»

Директору В.Н. Натарову  
Почтовый адрес: 443099, г. Самара, ул. Куйбышева, 85  
E-mail: volgachoir@mail.ru

От \_\_\_\_\_  
(Фамилия Имя Отчество, полностью)

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
(наименование, серия и номер документа, удостоверяющего личность, кем  
и когда выдан)

Адрес: \_\_\_\_\_

Электронная почта: \_\_\_\_\_

Телефон: \_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу произвести возврат денежных средств за \_\_\_\_\_  
(указать билет (электронный билет))

В связи с отказом от посещения зрелищного мероприятия **по причине моей болезни.**

Наименование зрелищного мероприятия	
Дата, время и место проведения зрелищного мероприятия	
Место размещения посетителя (место, ряд)	
Стоимость билета (электронного билета), в рублях (сумма указывается в том числе и прописью)	
Серия и номер билета (заказа, уникальный номер электронного билета)	
Информация о форме оплаты покупки билета (электронного билета) (наличный или безналичный расчёт; в кассе ГБУК «ГВРНХ им. П.Милославова» или на официальном сайте в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» ГБУК «ГВРНХ им. П.Милославова» <a href="http://www.volgachoir.ru">www.volgachoir.ru</a> )	

К настоящему заявлению прилагаю следующие документы (нужное отметить):

- 1) Копия документа удостоверяющего личность посетителя и его представителя (в случае, если заявление подаётся представителем посетителя).
- 2) Оригинал неиспользованного билета.
- 3) Распечатанная копия неиспользованного электронного билета.
- 4) Копия электронного кассового чека.
- 5) Копия листка нетрудоспособности либо справки (медицинского заключения), выданных медицинской организацией и подтверждающих факт заболевания посетителя, препятствующего посещению им зрелищного мероприятия.
- 6) Копии документов, подтверждающих законное представительство, или оформленная надлежащим образом доверенность (в случае, если заявление подаётся представителем посетителя).

О принятом решении о возврате денежных средств прошу уведомить меня:

- по телефону, указанному в настоящем заявлении;
- по электронной почте, указанной в настоящем заявлении;

О принятом решении об отказе в возврате денежных средств прошу уведомить меня:

- почтовым отправлением по адресу, указанному в настоящем заявлении;
- по электронной почте, указанной в настоящем заявлении;
- вручением уведомления об отказе в возврате денежных средств.

С требованиями к возврату билетов (электронных билетов), абонементов (электронных абонементов) и экскурсионных путёвок (электронных экскурсионных путёвок), утверждёнными Основами законодательства о культуре, Правилами и условиями возврата билетов, абонементов и экскурсионных путёвок, утверждёнными постановлением Правительства Российской Федерации от 18.09.2020 № 1491, а также собственным порядком, утверждённым ГБУК «ГВРНХ им. П.Милославова», ознакомлен (а). \_\_\_\_\_

Выражаю своё согласие на обработку ГБУК «ГВРНХ им. П.Милославова» персональных данных, указанных мной в настоящем заявлении, в соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» (Собрание законодательства Российской Федерации, 2006, № 31, ст. 3451; 2021, № 1, ст. 58).

Согласие действует 1 (один) год с даты подписания настоящего заявления либо посменного отзыва согласия.

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
(дата) (подпись) (фамилия, инициалы)

(заполняется организацией исполнительских искусств, музеев или уполномоченным лицом)

Заявление принято: «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. \_\_\_\_\_  
(подпись, расшифровка)

Заявление зарегистрировано: «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Решение о возврате: \_\_\_\_\_