

**ПРИМЕРНАЯ ФОРМА ЗАЯВЛЕНИЯ
О ВОЗВРАТЕ СТОИМОСТИ БИЛЕТА,
АБОНЕМЕНТА ИЛИ ЭКСКУРСИОННОЙ ПУТЕВКИ**

Генеральному директору КГБУК «ДВХМ» Толстой Наталии Владимировны г. Хабаровск, ул. Шевченко, д.7 (указать наименование и местонахождение музея)	
От _____	(указать фамилию, имя, отчество (последнее - при наличии) посетителя)

(указать наименование и номер документа, удостоверяющего личность, кем и когда такой документ выдан)	
Адрес: _____	
Электронная почта: _____	
Телефон: _____	
<u>Прошу произвести возврат денежных средств в связи с отказом от посещения зрелищного мероприятия по собственной инициативе за:</u> _____	
указать билет / абонемент / экскурсионная путевка	
Наименование мероприятия:	
Дата, время и место проведения мероприятия	
Стоимость билета, абонемента или экскурсионной путевки	
Серия и номер билета, абонемента или экскурсионной путевки	
Информация о форме оплаты покупки билета, абонемента или экскурсионной путевки	<input type="checkbox"/> Наличный расчет <input type="checkbox"/> Безналичный расчет (касса Музея) <input type="checkbox"/> Безналичный расчет (Интернет)

К настоящему заявлению прилагаю следующие документы (нужное отметить):

- Копия документа, удостоверяющего личность посетителя и его представителя (в случае, если заявление подается представителем посетителя).
- Оригинал неиспользованного билета.
- Распечатанная копия неиспользованного электронного билета, содержащая реквизиты электронного билета.
- Копия электронного кассового чека.
- Копии документов, подтверждающих законное представительство, или оформленная надлежащим образом доверенность (в случае, если заявление подается представителем посетителя).

- Копия листка нетрудоспособности либо справки (медицинского заключения), выданных медицинской организацией и подтверждающих факт заболевания посетителя, препятствующих посещению.
- Копия свидетельства о смерти лица, являвшегося членом семьи посетителя или его близким родственником, либо копия свидетельства (справки) о смерти такого лица, выданного отделом записи актов гражданского состояния.
- Копии документов, подтверждающих, что умершее лицо являлось членом семьи посетителя (супругом (супругой), отцом, матерью, сыном или дочерью (усыновителем или усыновленным) либо близким родственником посетителя (дедушкой, бабушкой, внуком (внучкой), полнородными и неполнородными братом или сестрой).

О принятом решении о возврате денежных средств прошу уведомить:

- 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 путевок (электронных экскурсионных путевок), утвержденными Основами законодательства о культуре, Правилами и условиями возврата билетов, абонементов и экскурсионных путевок, утвержденными постановлением Правительства Российской Федерации от 18.09.2020 № 1491, а также с собственным порядком, утвержденным музеем, **ознакомлен(а)**.

Выражаю свое согласие на обработку КГБУК «ДВХМ» 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.

« ____ » _____ 20__ г. _____ / _____
дата подпись фамилия, инициалы

(Заполняется организацией или уполномоченным лицом)

Заявление принято: « ____ » _____ 20__ г. _____ / _____
подпись расшифровка

Заявление зарегистрировано: « ____ » _____ 20__ г.

Решение о возврате: _____