

от _____

(Ф.И.О.)

Контактный телефон: _____

Адрес электронной почты: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

на возврат денежных средств

Я, _____,

прошу вернуть денежные средства в размере _____ (цифрами)

(_____) (прописью)

по заказу (билету) № _____

Мероприятие _____

Дата / время проведения _____

Причина возврата

Реквизиты банковской карты (заполняются при безналичной оплате)

Номер _____ (последние 4 цифры)

Документ, удостоверяющий личность

Паспорт:

Серия _____ № _____

Кем и когда выдан

Выражаю свое согласие на обработку СПб ГБУК ГМГС персональных данных, указанных мной в настоящем заявлении, в соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных».

Дата _____

Подпись _____ / _____ (расшифровка подписи)

Заявление принял кассир _____ (_____) Дата:

(Заполняется кассиром, в случае оформления возврата в кассе Музея)