ИП Сокольцовой А.И.

От \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

ФИО (указываются полностью)

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

наименование документа, удостоверяющего личность

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

серия, номер, кем и когда выдан

 Адрес: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (место фактического проживания)

Телефон: + 7 (\_\_\_\_\_\_) \_\_\_\_\_\_-\_\_\_\_\_-\_\_\_\_\_

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

**на возврат денежных средств**

В связи с:

□ Отменой/заменой/переносом мероприятия

□ Отказ посетителя по причине\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

указать причину

прошу аннулировать мой заказ №\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ на мероприятие \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

дата проведения\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, театр/площадка\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Реквизиты билета/билетов: ряд \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_место(а)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

стоимость билета/билетов\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_рублей

**Прошу вернуть денежные средства согласно законодательству Российской Федерации с учетом правил возврата билетов, установленных организатором мероприятия.**

**Подтверждаю, что я проинформирован о том, что при одностороннем отказе посетить зрелищное мероприятие возврат стоимости осуществляется в размере, установленном правилами зрелищного учреждения, являющегося организатором мероприятия.**

**Я уведомлен, что у**слуга по распространению оказана в полном объеме и возврату не подлежит.

**Я уведомлен и не возражаю** против удержания суммы фактически понесенных расходов (в случае одностороннего отказа), в том числе по оплате процессинговых услуг по возвратной операции.

**Возврат денежных средств будет осуществлен на платежное средство/банковскую карту, с которого производилась оплата.**

Настоящим, свободно, своей волей и в своем интересе, во исполнение требований Федерального закона № 152-ФЗ от 27.07.2006г. «О персональных данных», я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, даю согласие ИП Сокольцовой А.И. (ИНН 290124045906; 163000, г.Архангельск, пр.Троицкий, д.63, «Архконцерт»), на сбор, хранение, на автоматизированную и неавтоматизированную обработку моих персональных данных, в целях оформления и выдачи мне возврата денежных средств за билеты и (или) услугу по распространению.

« \_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_ года \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

подпись расшифровка