

Директору ГБУК г. Москвы
"Музейно-выставочный центр "Тушино"
М.Г. Панкратовой
125459, г. Москва, бульвар Яна Райниса, дом 19, корпус 1

от _____
*Фамилия Имя Отчество (последнее-при наличии)
посетителя (его представителя)*

_____ *указать наименование и номер документа, удостоверяющего личность,
кем и когда такой документ выдан*

Адрес: _____

Электронная почта: _____

Телефон: _____

Заявление

Прошу произвести возврат денежных средств за _____

_____ *(указать билет (электронный билет) или экскурсионную путевку, или экскурсионный билет)*

в связи с отказом от посещения мероприятия по причине моей болезни.

Наименование мероприятия	
Дата, время и место проведения мероприятия	
Стоимость билета (электронного билета) или экскурсионной путевки, или экскурсионного билета	
Серия и номер билета (электронного билета) или экскурсионной путевки, или экскурсионного билета	
Информация о форме оплаты покупки билета (электронного билета) или экскурсионной путевки, или экскурсионного билета <i>(наличный или безналичный расчет; в кассе ГБУК г. Москвы "МВЦ "Тушино" или на официальном сайте в информационно- телекоммуникационной сети "Интернет" ГБУК г. Москвы "МВЦ "Тушино")</i>	

К настоящему заявлению прилагаю следующие документы (нужное отметить):

1. Копия документа, удостоверяющего личность посетителя и его представителя (в случае, если заявление подается представителем посетителя).
2. Оригинал неиспользованного билета, экскурсионной путевки или экскурсионного билета.
3. Распечатанная копия неиспользованного электронного билета, содержащая реквизиты 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 мероприятия.
6. Копии документов, подтверждающих законное представительство, или оформленная надлежащим образом доверенность (в случае, если заявление подается представителем посетителя).

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) или экскурсионных путевок, или экскурсионных билетов, утвержденными Основами законодательства о культуре, Правилами и условиями возврата билетов, абонементов и экскурсионных путевок, утвержденными постановлением Правительства Российской Федерации от 18.09.2020 N 1491, а также с собственным порядком, утвержденным ГБУК г. Москвы "МВЦ "Тушино", ознакомлен(а).

Выражаю свое согласие на обработку Государственным бюджетным учреждением культуры города Москвы "Музейно-выставочный центр "Тушино" 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.

_____ (дата)

_____ (подпись)

_____ (фамилия, инициалы)

(заполняется Государственным бюджетным учреждением культуры города Москвы "Музейно-выставочный центр "Тушино")

Заявление принято: " __ " _____ 20__ г. _____ (подпись, расшифровка).

Заявление зарегистрировано: " __ " _____ 20__ г.

Решение о возврате: _____