

**Заявление на возврат билетов,
оплаченных наличными денежными средствами в кассе музея**

Заместителю генерального директора
ГБУК МО «Сергиево-Посадский государственный
историко-художественный музей-заповедник»
по научной работе - Николаевой С.В.

от _____
ФИО

Зарегистрирован(а) по адресу: _____

Документ, удостоверяющий личность _____

серия _____ номер _____

выдан "___" _____ г.

Тел.: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

на возврат билетов, оплаченных наличными денежными средствам
"___" _____ 20__ г. я приобрел(а) билеты в количестве _____
(указывается количество билетов)

на _____
(название мероприятия, дата и время)

на общую сумму _____ рублей.
(сумма прописью)

Номера билетных бланков _____
(шестизначный номер)

Причина возврата билета (ов) _____,
(указать причину возврата)

Я уведомлен(а), что в соответствии с законодательством Российской Федерации и Правилами возврата билетов Музея, при отказе посетителя от посещения мероприятия и возврате билета не позднее, чем за 10 дней до мероприятия, Музей возвращает 100% стоимости (цены) билета; при возврате билета менее, чем за 10 дней, но не позднее чем за 5 дней до мероприятия, Музей возвращает 50% стоимости (цены) билета; при возврате билета менее, чем за 5 дней, но не позднее, чем за 3 дня до мероприятия, Музей возвращает 30% стоимости (цены) билета; при отказе от посещения мероприятия менее, чем за 3 дня до мероприятия, Музей не возвращает стоимость (цену) билета (ов).

Приложение: билет(ы) в количестве _____ шт. _____

Подтверждаю получение денежных средств, в размере _____
(сумма прописью)

Дата _____

Подпись заявителя _____ / _____ /

Подпись кассира _____