

Индивидуальному предпринимателю Кобелевой О.М.

От \_\_\_\_\_  
(ФИО)

Телефон: \_\_\_\_\_

Адрес электронной почты для направления ответа:

\_\_\_\_\_

Почтовый адрес: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**ЗАЯВЛЕНИЕ**  
о возврате денежных средств<sup>1</sup>

Я, \_\_\_\_\_  
(фамилия имя отчество полностью)

Прошу вернуть денежные средства в размере \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ )  
цифрами прописью

по заказу № \_\_\_\_\_

Мероприятие \_\_\_\_\_

Дата и время проведения \_\_\_\_\_

Причина (отменить необходимый вариант):

<input type="checkbox"/>	в связи с отказом от посещения зрелищного мероприятия по собственной инициативе
--------------------------	---

<input type="checkbox"/>	в связи с отказом от посещения зрелищного мероприятия по причине моей болезни (необходимо приложить документы, предусмотренные Правилами возврата)
--------------------------	--

<input type="checkbox"/>	в связи с отказом от посещения зрелищного мероприятия по причине смерти члена моей семьи или моего близкого родственника (необходимо приложить документы, предусмотренные Правилами возврата)
--------------------------	---

<input type="checkbox"/>	иная причина (необходимо указать) _____
--------------------------	---

Выплату денежных средств прошу осуществить (отметить необходимый вариант):

<input type="checkbox"/>	по реквизитам счёта банковской карты, с которой производилась оплата заказа
--------------------------	---

\_\_\_\_\_ (указать последние четыре цифры банковской карты).

Даю свое согласие на обработку и хранение своих персональных данных, согласно Федеральному закону "О персональных данных" от 27.07.2006 N 152-ФЗ

Подпись \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
расшифровка подписи дата

<sup>i</sup> Обращаем внимание, что к рассмотрению принимаются только полностью заполненные заявления в виде отсканированных (сфотографированных) копий с собственноручной подписью заявителя.