**ЗАЯВЛЕНИЕ НА ВОЗВРАТ БИЛЕТА В СВЯЗИ СО СМЕРТЬЮ ЧЛЕНА СЕМЬИ ПОСЕТИТЕЛЯ**

**ИЛИ ЕГО БЛИЗКОГО РОДСТВЕННИКА**

|  |  |
| --- | --- |
|  | В **«Российский государственный академический молодежный театр»** |
|  |  От \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*(указать фамилию, имя, отчество 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))*в связи с отказом от посещения зрелищного мероприятия по причине смерти члена моей семьи или моего близкого родственника. |
| Наименование зрелищного мероприятия |  |
| Дата, время и место проведения зрелищного мероприятия |  |
| Место размещения посетителя(*место, ряд, зона, сектор,* *уровень зрительного зала (при наличии))* |  |
| Стоимость билета (электронного билета) |  |
| Серия и номер билета (уникальный номер электронного билета) |  |
| Информация о форме оплаты покупки билета (электронного билета) (*наличный или безналичный расчет*;*в кассе РАМТ,**на официальном сайте РАМТ в сети "Интернет")* |  |
| 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. |
| 3) | Распечатанная копия неиспользованного электронного билета, содержащая реквизиты электронного билета. |
| 4) | Копия электронного кассового чека. |
| 5) | Копии документов, подтверждающих законное представительство, или оформленная надлежащим образом доверенность *(в случае, если заявление подается представителем посетителя)*. |
| 6) | Копия свидетельства о смерти лица, являвшегося членом семьи посетителя или его близким родственником, либо копия свидетельства (справки) о смерти такого лица, выданного отделом записи актов гражданского состояния. |
| 7) | Копии документов, подтверждающих, что умершее лицо являлось членом семьи посетителя (супругом (супругой), отцом, матерью, сыном или дочерью (усыновителем или усыновленным) либо близким родственником посетителя (дедушкой, бабушкой, внуком (внучкой), полнородными и неполнородными братом или сестрой). |
| 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), утвержденными Основами законодательства о культуре, Правилами и условиями возврата билетов, утвержденными постановлением Правительства Российской Федерации от 18.09.2020 N 1491, а также с собственным порядком, утвержденным РАМТ, ознакомлен(а). |
| Выражаю свое согласие на обработку \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*(указать название Театра)*персональных данных, указанных мной в настоящем заявлении, в соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 N 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 РАМТ)* |
| Заявление принято: "\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (*подпись, расшифровка*).Заявление зарегистрировано: "\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.Решение о возврате: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |