**Приложение №5 к приказу №\_\_\_\_от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

В ФГБУК МГАФ

(ул.Тверская, д.31/4)

от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

паспорт №\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_выдан\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

 адрес\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

 телефон\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 email\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

Прошу произвести возврат денежных средств за билет(ы), именной(ые) билет(ы), электронный(е) билет(ы), именной(ые) электронный(ые) билет(ы), абонемент(ы), электронный(е) абонемент(ы) (*нужное подчеркнуть*) в связи с отказом от посещения зрелищного мероприятия по причине смерти члена моей семьи/ моего близкого родственника.

**Наименование мероприятия**: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Дата, время и место проведения мероприятия (наименование концертного зала)**: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Место размещения посетителя (сектор, ряд, место)**: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Стоимость билета(ов), именного(ых) билета(ов), электронного(ых) билета(ов), именного(ых) электронного(ых) билета(ов), абонемента(ов), электронного(ых) абонемента(ов)**: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_руб.

**Серия и номер билета(ов), именного(ых) билета(ов), абонемента(ов)**: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**№ заказа (для электронных билетов и электронных абонементов)**: \_\_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Информация о форме оплаты покупки билета(ов), именного(ых) билета(ов), электронного(ых) билета(ов), именного(ых) электронного(ых) билета(ов), абонемента(ов), электронного(ых) абонемента(ов) – наличный или безналичный расчет; в кассе филармонии или у уполномоченного лица**:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

***К настоящему заявлению прилагаю следующие документы (нужное отметить):***

🞏 копия документа, удостоверяющего личность посетителя или его представителя (в случае, если заявление подаётся представителем посетителя)

🞏 оригинал неиспользованного билета, абонемента

🞏 распечатанная копия неиспользованного электронного билета, именного электронного билета, электронного абонемента, содержащая реквизиты электронного билета, именного электронного билета, электронного абонемента (распечатанная копия письма, подтверждающего факт покупки, отправленного на электронную почту, указанную при регистрации)

🞏 копия электронного кассового чека

🞏 копии документов, подтверждающих законное представительство, или оформленная надлежащим образом доверенность (в случае, если заявление подаётся представителем посетителя)

🞏 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

🞏 копии документов, подтверждающих, что умершее лицо являлось членом семьи посетителя (супругом, супругой, отцом, матерью, сыном, дочерью, усыновителем, усыновлённым), либо близким родственником посетителя (дедушкой, бабушкой, внуком, внучкой, полнородными и неполнородными братом или сестрой)

***О принятом решении о возврате денежных средств прошу уведомить меня:***

🞏 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), именных билетов (именных электронных билетов), абонементов (электронных абонементов), утверждёнными Основами законодательства о культуре, Правилами и условиями возврата билетов и абонементов, утверждёнными Постановлением Правительства РФ от 18.09.2020 №1491, а также с собственным порядком, утверждённым Московской филармонией, ознакомлен(а).

 Выражаю своё согласие на обработку Московской филармонией 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\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ ФИО\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Заявление принято: «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (подпись, расшифровка)

Заявление зарегистрировано: «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (подпись, расшифровка)

Решение о возврате: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_