

Директору ГКБУК Пермская государственная
художественная галерея

ЗАЯВЛЕНИЕ НА ВОЗВРАТ БИЛЕТОВ

Я, _____,
укажите полностью Фамилию Имя Отчество заявителя

Документ, удостоверяющий личность

вид (паспорт, водительское удостоверение и т.п.), номер, дата выдачи

прошу осуществить возврат денежных средств за оплаченные и неиспользованные билеты

в количестве _____ штук(и) на общую сумму _____ рублей в соответствии с приведенными
ниже данными:

Дата покупки	
Номер заказа	
Наименование услуги	
Дата посещения	
Причина возврата	

Если возврат осуществляется в связи с документально подтвержденными обстоятельствами, связанными с болезнью посетителя или лица, являющегося членом его семьи либо смертью лица, являвшегося членом его семьи или его близким родственником в соответствии с Семейным кодексом Российской Федерации:

Прилагаю документы, подтверждающие причину возврата

документы, подтверждающие степень родства

Подавая заявление, подтверждаю, что я ознакомился (-ась) с [Правилами](#)

[возврата](#). Адрес электронной почты для отправки уведомления о результатах

Контактный телефон _____

ФИО Заявителя _____

Подпись _____ Дата _____