

ФОРМА ЗАЯВЛЕНИЯ НА ВОЗВРАТ ЭЛЕКТРОННОГО БИЛЕТА
ПРИ ОТМЕНЕ/ЗАМЕНЕ/ПЕРЕНОСЕ ЗРЕЛИЩНОГО МЕРОПРИЯТИЯ

ВЕРНУТЬ

ООО «ТКА «Дилявер»

От: _____

Адрес проживания: _____

Паспорт: Серия _____ № _____

Номер контактного телефона: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу вернуть деньги на платежную карту _____

(название карты)

№ карты:

							*	*	*	*	*	*	*	*				
--	--	--	--	--	--	--	---	---	---	---	---	---	---	---	--	--	--	--

(Указать № платежной карты, с которой была произведена оплата заказа. Первые 6 и последние 4 цифры)

за оплаченные билеты **через сайт** _____

в сумме _____ (_____) руб.

(сумма прописью)

Транзакция № _____ **Заказ №** _____

на мероприятие _____

Дата: _____ г. Время: ____ : ____ ч. Сектор: _____

Ряд: _____ Место(а) _____

(Партер, Амф-р, Балкон и т.п.)

в связи _____

(указать причину)

Согласен(на) с удержаниями, предусмотренными в правилах покупки и применения электронных билетов на сайте <https://lteatr.mk95.ru>.

В соответствии с п. 4 ст. 9 Федерального закона от 27.07.2006 N 152-ФЗ "О персональных данных" в целях возврата денежных средств даю свое согласие ООО «Театрально-концертное агентство «Дилявер» на обработку моих персональных данных, а именно: ФИО, контактные данные (телефон, электронная почта), реквизиты банковской карты, данные паспорта гражданина РФ, то есть на совершение действий, предусмотренных п. 3 ст. 3 Федерального закона от 27.07.2006 N 152-ФЗ "О персональных данных". Настоящее Согласие действует со дня его подписания до дня отзыва в письменной форме.

Дата « ____ » _____ 20 ____ г.

Подпись _____