

Приложение № 1  
к Приказу Министерства культуры  
Российской Федерации от 22.03.2021г.  
№351

Директору ОГАУК  
«Ульяновский театр кукол  
имени народной артистки  
СССР В.М.Леонтьевой»  
А.В.Колтуну

от \_\_\_\_\_  
Паспорт серия \_\_\_\_\_  
№ \_\_\_\_\_  
выдан \_\_\_\_\_  
дата выдачи \_\_\_\_\_  
Адрес: \_\_\_\_\_  
Электрон. почта: \_\_\_\_\_  
Тел. \_\_\_\_\_

### Заявление

Прошу произвести возврат денежных средств в сумме \_\_\_\_\_ за (указать билеты, в том числе и электронные билеты) на спектакль \_\_\_\_\_ (наименование спектакля, дата, время спектакля, место размещения посетителя -ряд, места, серия и номер билета или уникальный номер электронного заказа, информация о форме оплаты покупки билета- в кассе театра/на сайте театра) в связи с отказом от посещения зрелищного мероприятия \_\_\_\_\_ (далее - указать причину:

\* по собственной инициативе;

\* по причине болезни;

\* по причине смерти члена моей семьи или моего близкого родственника).

К настоящему заявлению прилагаю следующие документы (нужное отметить):

- 1) Копия документа, удостоверяющего личность посетителя;
- 2) Оригинал неиспользованного билета или копия неиспользованного электронного билета;
- 3) Копия электронного кассового чека (для электронных билетов);
- 4) Копии документов, подтверждающих законное представительство, или оформленная надлежащим образом доверенность ( в случае, если заявление подается представителем посетителя и документ, удостоверяющий личность представителя);
- 5) Копия листка нетрудоспособности либо справка (медицинское заключение), выданных медицинской организацией и подтверждающих факт заболевания посетителя, препятствующего посещению им

зрелищного мероприятия.

- б) Копия свидетельства о смерти лица, являющегося членом семьи посетителя или его близким родственником либо копия свидетельства (справки) о смерти такого лица, выданного отделом ЗАГС;
- 7) Копии документов, подтверждающих, что умершее лицо являлось членом семьи посетителя (супругом, супругой, отцом, матерью, сыном или дочерью, либо близким родственником посетителя (дедушкой, бабушкой, внуком или внучкой, полнородными и неполнородными братом или сестрой).

О принятом решении о возврате денежных средств прошу уведомить меня *(нужное отметить)*:

- 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 *(нужное отметить)*:

- по телефону, указанному в настоящем заявлении;
- по электронной почте, указанной в настоящем заявлении;
- вручением уведомления об отказе в возврате денежных средств.

С требованиями к возврату билетов ( или электронных билетов), утвержденными Основами законодательства о культуре, Правилами и условиями возврата билетов, утвержденными постановлением Правительства Российской Федерации от 18.09.2020 №1491, а также собственным порядком, утвержденным ОГАУК «Ульяновский театр кукол имени народной артистки СССР В.М. Леонтьевой», ознакомлен(а).

Выражаю свое согласие на обработку ОГАУК «Ульяновский театр кукол имени народной артистки СССР В.М. Леонтьевой» персональных данных, указанных мной в настоящем заявлении, в соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 №152-ФЗ «О персональных данных».

Согласие действует один год с даты подписания настоящего заявления либо до письменного отзыва согласия.

\_\_\_\_\_

(дата)

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

(подпись) (фамилия, инициалы)

---

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

Заявление зарегистрировано: «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Решение о возврате: \_\_\_\_\_