

Образец заявления (Для возврата билетов приобретенных в кассах Театра)

Директору-художественному руководителю
ГАУК АО «Астраханский государственный
театр Оперы и Балета»

Воронину В. В.

от _____
(ФИО полностью)

проживающего (ей) по адресу _____

паспорт серии _____ № _____

выдан _____
(когда, кем)

конт.тел. _____

Заявление

Прошу Вас вернуть мне денежные средства в сумме _____
(_____)
(прописью)

_____ (указать место покупки билета (касса театра, уполномоченный представитель))

за театральный (-е) билет (-ы) в количестве _____ шт на спектакль

_____ (указать наименование спектакля, его дату и время)

Денежные средства прошу перечислить по следующим банковским реквизитам:

Получатель _____
(ФИО полностью)

Наименование банка _____

Расчетный счет _____

БИК банка _____

Номер карты (если есть) _____

Приложение: оригинал (-ы) билета (-ов) с неповрежденным контролем

(дата)

(подпись)