Приложение № 4
к Положению об оказании платных услуг, реализации продукции и порядке предоставления льгот Краевым государственным бюджетным учреждением культуры «Красноярский художественный музей имени В.И. Сурикова», утвержденному приказом от 28.03.2025 № 47

В _____
(указать наименование и местонахождение организации

_____
исполнительских искусств, музея или уполномоченного лица[1])

От _____
(указать фамилию, имя, отчество (последнее — при наличии)

_____
посетителя (его представителя))

_____
(указать наименование и номер документа, удостоверяющего

_____
личность, кем и когда такой документ выдан)

Адрес: _____
Электронная почта: _____
Телефон: _____

Заявление

Прошу произвести возврат денежных средств за _____
(указать билет (электронный билет), в том числе именной билет, абонемент (электронный абонемент), в том числе именной абонемент)
в связи с отказом от посещения зрелищного мероприятия по причине моей болезни.

Наименование зрелищного мероприятия	
Дата, время и место проведения зрелищного мероприятия	
Место размещения посетителя *(место, ряд, зона, сектор, уровень зрительного зала (при наличии))*	
Стоимость билета (электронного билета), в том числе именного билета, абонемента (электронного абонемента), в том числе именного абонемента	
Серия и номер билета, в том числе именного билета, абонемента, в том числе именного абонемента (уникальный номер электронного билета, электронного абонемента)	
Информация о форме оплаты покупки билета (электронного билета), в том числе именного билета, абонемента (электронного абонемента), в том числе именного абонемента *(наличный или безналичный расчет; в кассе организации исполнительских искусств, музея, уполномоченного лица или на официальном сайте в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» организации исполнительских искусств, музея, уполномоченного лица)*	

[1] Лицо, у которого был приобретен билет (электронный билет), абонемент (электронный абонемент) или экскурсионная путевка (электронная экскурсионная путевка), в том числе именной билет, именной абонемент или именная экскурсионная путевка, и на которое договором с организацией исполнительских искусств или музеем возложена обязанность по возмещению стоимости билета (электронного билета), абонемента (электронного абонемента) и экскурсионной путевки (электронной экскурсионной путевки) (часть четвертая статьи 52.1 Основ законодательства о культуре).

К настоящему заявлению прилагаю следующие документы (нужное отметить):

1) Копия документа, удостоверяющего личность посетителя и его представителя (в случае, если заявление подается представителем посетителя).

2) Оригинал неиспользованного билета, абонемента, в том числе именного билета, именного абонемента.

3) Распечатанная копия неиспользованного электронного билета, электронного абонемента, содержащая реквизиты электронного билета, электронного абонемента.

4) Копия электронного кассового чека.

5) Копия листка нетрудоспособности либо справки (медицинского заключения), выданных медицинской организацией и подтверждающих факт заболевания посетителя, препятствующего посещению им зрелищного мероприятия.

6) Копии документов, подтверждающих законное представительство, или оформленная надлежащим образом доверенность (в случае, если заявление подается представителем посетителя).

О принятом решении о возврате денежных средств прошу уведомить:

☐ 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), абонементов (электронных абонементов), утвержденными Основами законодательства о культуре, Правилами и условиями возврата билетов, абонементов и экскурсионных путевок, утвержденными постановлением Правительства Российской Федерации от 18.09.2020 № 1491, а также с собственным порядком, утвержденным организацией исполнительских искусств или музеем, ознакомлен(а).

Выражаю свое согласие на обработку Краевым государственным бюджетным учреждением культуры «Красноярский художественный музей имени В.И. Сурикова» и Краевым государственным казенным учреждением «Ресурсный центр министерства культуры Красноярского края» 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)* *(фамилия, инициалы)*

(заполняется организацией исполнительских искусств, музеем или уполномоченным лицом)

Заявление принято: «____» _____ 20___ г. _____(подпись, расшифровка).

Заявление зарегистрировано: «____» _____ 20____ г.

Решение о возврате: _____