

ВЕРНУТЬ

**Исполнительному директору
ООО «Театрально-концертное агентство «Дилявер»
Сафаровой Э.А.**

От: _____

Адрес проживания: _____

Паспорт серия _____ № _____

Номер контактного телефона: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу вернуть деньги на платежную карту _____
(название карты)

№ карты:

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

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

за оплаченные билеты **через сайт** _____

в сумме _____ (_____) руб.
(сумма прописью)

Транзакция № _____ Заказ № _____

На Мероприятие _____
(название мероприятия)

Дата _____ г. Время _____ ч. Сектор _____ Ряд _____ Место(а) _____

в связи _____
(указать причину)

Настоящим Покупатель подтверждает своё согласие с указанными выше условиями и дает согласие на обработку исполнителем персональных данных при оформлении заказа.

Дата « _____ » _____ 20 ____ г.

Подпись _____