

В.о. генерального директора театру –
художнього керівника Комунального закладу
культури Сумської обласної ради – Сумського
національного академічного театру драми та
музичної комедії ім.М.С.Щепкіна
Дмитру НЕКРАСОВУ

ЗАЯВА ПРО ПОВЕРНЕННЯ КВИТКА

Прошу зробити повернення грошових коштів за квиток (-ки):

Номер замовлення при купівлі на сайті Театру:
Номер квитка (-ків) при купівлі у касі Театру:
Назва Заходу:
Дата та час проведення Заходу:
Вартість квитка (-ків) (сума цифрами та прописом):
Номер карткового рахунку банку IBAN:
ПІБ власника картки:
E-mail:
Телефон:
Причиною повернення квитка (-ів) є:

З умовами повернення грошових коштів, згідно Договору публічної оферти Театру ознайомена (-ий). Я поінформована (-ий), що повернення грошових коштів буде здійснено на банківську карту.

(дата)

(підпис)