

**ЗАПОЛНЯЕТСЯ ОТ ИМЕНИ ДЕРЖАТЕЛЯ КАРТЫ, С КОТОРОЙ ПРОИЗВОДИЛАСЬ ОПЛАТА ЗАКАЗА  
В СПБ ГБУК "ГОСУДАРСТВЕННАЯ ФИЛАРМОНИЯ  
САНКТ-ПЕТЕРБУРГА ДЛЯ ДЕТЕЙ И ЮНОШЕСТВА"**

От \_\_\_\_\_

Почтовый индекс \_\_\_\_\_

Адрес регистрации \_\_\_\_\_

Паспортные данные \_\_\_\_\_

Контактный телефон \_\_\_\_\_

Адрес эл. почты \_\_\_\_\_

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

Прошу вернуть денежные средства за приобретенные мною билеты на сайте  
[www.filspb.ru](http://www.filspb.ru)

Номер заказа \_\_\_\_\_

Мероприятие \_\_\_\_\_

Дата мероприятия " \_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ Г.

*ряд _____	место _____	*заполняется при частичном возврате
ряд _____	место _____	
ряд _____	место _____	
ряд _____	место _____	
ряд _____	место _____	
ряд _____	место _____	

Общая стоимость билетов \_\_\_\_\_  
сумма цифрами и прописью

Причина возврата \_\_\_\_\_  
(личные обстоятельства, отмена мероприятия организаторами, замена или перенос мероприятия)

**Я уведомлен, что возврат денежных средств будет осуществлен на банковскую карту, с которой производилась оплата**

**Я уведомлен и не возражаю против удержания суммы фактически понесенных расходов**

Дата заявления " \_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ Г.

Подпись заявителя \_\_\_\_\_