

Главному бухгалтеру  
Государственного бюджетного учреждения  
культуры города Москвы  
"Дом-музей Марины Цветаевой"

### ЗАЯВЛЕНИЕ НА ВОЗВРАТ

Я, \_\_\_\_\_,  
(указать полностью Фамилию Имя Отчество заявителя - лица, осуществлявшего заказ и оплату билетов на сайте Музея)

паспорт серии \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_ дата выдачи \_\_\_\_\_  
кем выдан \_\_\_\_\_

прошу произвести возврат денежных средств за заказанные и оплаченные ранее услуги в сумме \_\_\_\_\_ рублей в соответствии с приведенными ниже данными:

Номер заказа	
Дата заказа на сайте	
Стоимость заказа	
Фамилия Имя Отчество <u>получателя</u> билетов, указанное при оформлении заказа	
Адрес электронной почты, указанный при оформлении заказа	
Последние четыре цифры номера банковской карты, при помощи которой заказ был оплачен	
Имя владельца указанно банковской карты (как на карте!)*	
Валюта операции	Российский рубль
Причина возврата	
Приложение **	

ФИО Заявителя: \_\_\_\_\_ Подпись \_\_\_\_\_

Дата:

\* При несовпадении данных банковской карты с данными заявителя возврат средств осуществлен быть не может.

\*\* При возврате в кассе Музея к заявлению должны быть приложены билет и ксерокопия паспорта Заявителя.