

Директору - художньому керівнику
Комунального підприємства культури
«Дніпровський академічний театр драми та
комедії» Дніпропетровської обласної ради»
Мазаному С.В.

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:
ПІБ власника картки:
E-mail:
Телефон:
Причиною повернення квитка (-ів) є:

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

(дата)

(підпис)