

*Заявление заполняется Владельцем Билета.*

- 1. Информацию необходимо вносить разборчиво заглавными печатными буквами.*
- 2. Заявление без указания даты, неподписанное Заявление или заполненное неразборчиво не рассматриваются.*
- 3. При несовпадении данных банковской карты с данными заявителя возврат средств осуществлен быть не может*
- 4. Заполняя Заявление, Заявитель соглашается на обработку и хранение Персональных данных.*
- 5. Заполненное Заявление с неиспользованными Билетами необходимо передать в кассу Музей.*
- 6. При возврате в кассе Музея к заявлению должны быть приложены билет и ксерокопия паспорта Заявителя.*

Директору ФГБУН Зоологический институт РАН  
Чернецову Н.С.

### ЗАЯВЛЕНИЕ НА ВОЗВРАТ ДЕНЕЖНЫХ СРЕДСТВ

Я,

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

паспорт \_\_\_\_\_ 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 получателя 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 банковской карты \* \_\_\_\_\_

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.