Директору СПб ГБУК

«Ленинградский зоологический парк»

Ю. Д. Журавлёву

197198, г. Санкт-Петербург,

вн. тер. г. муниципальный округ Кронверкское,

парк Александровский, д. 1, литера А

от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) посетителя (его представителя))

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(наименование и номер документа, удостоверяющего личность)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(кем и когда выдан такой документ)

адрес:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

электронная почта:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

номер телефона:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ЗАЯВЛЕНИЕ

о возврате денежных средств

 Прошу произвести возврат денежных средств за неиспользованный билет (неиспользованный электронный билет) в связи с отказом от посещения по причине (нужное отметить):

1. По собственной инициативе.
2. По причине моей болезни.
3. По причине смерти члена моей семьи или моего близкого родственника в соответствии с Семейным кодексом Российской Федерации.

 Прошу вернуть денежные средства (нужное отметить):

1. Наличными в кассе СПб ГБУК «Ленинградский зоологический парк».
2. Безналичный расчёт (банковский перевод, указать реквизиты): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.
3. На карту платёжной системы (осуществляется только в билетной кассе СПб ГБУК «Ленинградский зоологический парк», указать 4 последние цифры карты): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Наименование мероприятия: экспонирование животных (осмотр коллекции)

Дата посещения (проведения мероприятия): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Цена билета (электронного билета): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Серия и номер билета или номер электронного билета (указан над штриховым кодом электронного билета) и номер заказа: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Форма оплаты покупки билета (нужное отметить):

1. Наличными денежными средствами в билетной кассе.
2. Картой платёжных систем в билетной кассе.
3. Онлайн
4. Безналичный расчёт (банковским переводом)

К настоящему заявлению прилагаю:

1. Копию документа, удостоверяющего личность посетителя и его представителя (в случае, если заявление подается представителем посетителя).
2. Оригинал неиспользованного билета (распечатанная копия неиспользованного электронного билета, содержащего реквизиты электронного билета).
3. Копия электронного кассового чека.
4. Копии документов, подтверждающих законное представительство, или оформленная надлежащим образом доверенность (в случае, если заявление подается представителем посетителя).
5. В случае отказа от посещения по причине болезни посетителя: копия листка нетрудоспособности либо справки (медицинского заключения), выданных медицинской организацией и подтверждающих факт заболевания посетителя, препятствующего посещению мероприятия (зоопарка).
6. В случае отказа от посещения по причине смерти члена семьи или близкого родственника посетителя:
	1. Копия свидетельства о смерти лица, являвшегося членом семьи посетителя или его близким родственником либо копия свидетельства (справки) о смерти такого лица, выданного отделом записи актов гражданского состояния.
	2. Копии документов, подтверждающих, что умершее лицо являлось членом семьи посетителя (супругом (супругой), отцом, матерью, сыном или дочерью (усыновителем или усыновленным) либо близким родственником посетителя (дедушкой, бабушкой, внуком (внучкой), полнородными и неполнородными братом или сестрой).

О принятом решении о возврате денежных средств прошу уведомить (нужное отметить):

1. По номеру телефона, указанному в настоящем заявлении.
2. По адресу электронной почты, указанному в настоящем заявлении.

О принятом решении об отказе в возврате денежных средств прошу уведомить меня (нужное отметить):

1. Почтовым отправлением по адресу, указанному в настоящем заявлении.
2. По адресу электронной почты, указанному в настоящем заявлении.
3. Вручением уведомления об отказе в возврате денежных средств (в билетной кассе СПб ГБУК «Ленинградский зоологический парк»).

 С требованиями к возврату билетов (электронных билетов), утверждёнными [«Основами законодательства Российской Федерации о культуре» (утв. ВС РФ 09.10.1992 N 3612-1) (ред. от 28.12.2022)](https://www.consultant.ru/document/cons_doc_LAW_1870/), Правилами и условиями возврата билетов, утвержденными Постановлением Правительства РФ от 18.09.2020 № 1491 ознакомлен(а).

 Выражаю свое согласие на обработку СПб ГБУК «Ленинградский зоологический парк» персональных данных, указанных   мной   в   настоящем    заявлении, в соответствии с Федеральным законом   от   27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных». Согласие действует 1 (один) год с даты подписания настоящего заявления либо до письменного отзыва согласия.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(дата, подпись, фамилия, инициалы)

**Заполняется СПб ГБУК «Ленинградский зоологический парк»:**

**Заявление принято: «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_\_ г.**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

 **(подпись, расшифровка)**

**Заявление зарегистрировано: «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_\_ г.**

**Решение о возврате: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**