

Директору Санкт-Петербургского
государственного бюджетного
учреждения культуры
«Государственный музей
истории Санкт-Петербурга»
Кириллову В.В.

От _____
Ф.И.О.

Контактный телефон: _____

Адрес электронной почты, который был указан
при заказе билета: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Я, _____
(Фамилия, имя, отчество полностью)

Паспортные данные: _____

_____ (серия и номер паспорта, когда и кем выдан)

ИНН: _____

прошу вернуть мне денежные средства в сумме: _____
(Сумма заказа цифрами)

_____ 00 коп.
(Сумма заказа прописью)

за билет _____
(название входного билета)

Номер Заказа: _____ Дата Заказа: _____ Дата посещения согласно билету: _____
(указаны в ваучере)

Последние 4 цифры № банковской карты, с которой был произведен платеж: _____

Дата: «__» _____ 20__ г.

Подпись: _____ / _____ (расшифровка подписи)