Директору ГБУК Самарской филармонии Е.А. Козловой

			OT	
			Тел.	
		Адрес прож	кивания	
		Паспорт: сер	No	Выдан
		2		
Прошу Вас произве	сти возврат	<i>Заяв</i> ленежных сред		ретенные билеты (абонементы) в
	_	_		
Мероприятие				
				вка подписи
Заявление принято_	<u> </u>	_ (дата), подпис	сь кассира с р	асшифровкой
ВНИМАНИЕ! Срок о Контактный телефон			ж ГБУК Самар	даты приема заявления. оская филармония) ру ГБУК Самарской филармонии Е.А. Козловой
			OT	
		Адрес прож	Тел кивания	
		Паспорт: сер	<u></u>	Выдан
		Заявл	ение	
Прошу Вас произве	сти возврат	денежных сред	ств за приобр	етенные билеты (абонементы) в
количестве і	шт. на сумм	у		
Мероприятие				
Дата / время провед	ения			
Причина возврата				
Дата				вка подписи
Заявление принято		(дата), подпись	кассира с расц	ифровкой

ВНИМАНИЕ! Срок возврата денежных средств до 30 дней с даты приема заявления. Контактный телефон (846) 207-07-14 (отдел продаж ГБУК Самарская филармония)