Приложение N 4 к приказу Министерства культуры Российской Федерации от 22 марта 2021 г. № 351

официальном сайте.

ФОРМА ЗАЯВЛЕНИЯ **О ПЕРЕОФОРМЛЕНИИ НА ДРУГОЕ ЛИЦО ИМЕННОГО БИЛЕТА** НА ПРОВОДИМОЕ ОРГАНИЗАЦИЕЙ ЗРЕЛИЩНОЕ МЕРОПРИЯТИЕ

В КГБУК «Норильский Заполярный театр драмы им. Вл. Маяковского» г. Норильск, пр. Ленинский. Д.34

ОТ
указать наименование и номер документа, удостоверяющего личность, кем и когда такой документ выдан
Адрес:
Электронная почта:
Телефон:
Заявление
Прошу произвести переоформление моего (указать именной билет) на другое лицо
Фамилия, имя, отчество лица, на которое переоформляется именной билет (при наличии льготы у лица, на которое переоформляется билет, указывается также категория льготы).
Наименование зрелищного мероприятия
Дата, время и место проведения зрелищного мероприятия
Место размещения посетителя
место, ряд зрительного зала (при наличии)
Стоимость билета (электронного билета), в том числе именного билета
Серия и номер билета, в том числе именного билета
Информация о форме оплаты покупки билета (электронного билета) (наличный или безналичный расчет, в кассе театра, уполномоченного лица или на

К настоящему заявлению прилагаю следующие документы (нужное отметить):

- 1) Оригинал неиспользованного именного билета.
- 2) Документы, подтверждающие льготу лица, которое переоформляет билет, и лица, на которое переоформляется билет (в случае, если именной билет был приобретен по льготной цене).
- 3) Согласие на обработку персональных данных лица, на которое переоформляется именной билет.

С порядком переоформления именных билетов, установленным постановлением Правительства Российской Федерации от 18.09.2020 N 1491, а также с собственным порядком переоформления на других лиц именных билетов, утвержденным организацией исполнительских искусств ознакомлен(а).
(дата) (подпись)
Выражаю свое согласие на обработку КГБУК «Норильский Заполярный театр драмы им. Вл. Маяковского» персональных данных, указанных мной в настоящем заявлении, в соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 N 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 организацией или уполномоченным лицом
Заявление принято: "" 20 г(подпись, расшифровка).
Заявление зарегистрировано: "" 20 г.
Решение о возврате: