**Генеральному директору**

**АО «ПФК ЦСКА»**

**Бабаеву Роману Юрьевичу**

**Заявление о возврате денежных средств**

**Фамилия, имя, отчество заявителя**

|  |  |
| --- | --- |
| Фамилия |  |
| Имя |  |
| Отчество |  |

**Документ, удостоверяющий личность заявителя**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Документ |  | Серия, номер (если применимо) |  |
| Когда и кем выдан документ |  |

**Прошу Вас вернуть мне денежные средства за приобретенный мной (выбрать нужное):**

|  |  |
| --- | --- |
| * Абонемент
 | * Билет на матч
 |
| Дата |  | Оппонент |  |
| Трибуна |  | Сектор |  | Ряд |  | Место |  |

**Стоимостью**

|  |  |
| --- | --- |
| Цифрами |  |
| Прописью |  |

**Прошу вернуть мне денежные средства (указать выбранное):**

|  |  |
| --- | --- |
| * Наличными
 | * Безналичным банковским платежом (реквизиты)
 |
| ФИО владельца счета |  |
| Наименование банка, город |  |
| Корр. счет банка |  |
| БИК банка |  |
| Расчетный счет получателя  |  |
| Номер карты получателя |  |

Настоящим подтверждаю, что с Правилами приобретения, пользования и возврата билетов и абонементов на матчи профессионального футбольного клуба ЦСКА ознакомлен.

Приложение (указать выбранное):

|  |  |
| --- | --- |
| * Абонемент (пластиковая карта);
 | * Билет (бланк строгой отчетности);
 |
| * Абонемент (бланк строгой отчетности);
 | * Копия документа, удостоверяющего личность заявителя;
 |

Подпись заявителя

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Подпись | Фамилия, инициалы имени и отчества | Дата |
|  |  |  |