

Место для билета

Директору МУП «Электротранс» А.В. Травину

г. Череповец, ул. Олимпийская, д. 26

от _____

(ФИО заявителя)

телефон: +7 (_____) _____,

фактический адрес проживания:

_____ ,

Паспорт серия_____ номер _____

выдан _____

дата выдачи «_____» _____

электронная почта _____

Заявление о возврате денежных средств

Прошу возвратить мне денежные средства в сумме (указать прописью) _____

в связи с (указать причину) _____

_____ .

Дата и время происшествия (указаны в билете) _____

Номер трамвайного маршрута (указан в билете) _____ .

Оплата стоимости разового проездного билета осуществлена транспортной картой

№ _____

Возврат прошу осуществить путём перечисления безналичным способом на мою банковскую карту. **Реквизиты, заверенные своей личной подписью, прилагаю.**

Настоящим я даю согласие на обработку моих персональных данных, указанных в заявлении, на любое действие (операцию) или совокупность действий (операций), совершаемых с моими персональными данными, включая сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (распространение, предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение персональных данных с использованием средств автоматизации, в том числе в информационно-телекоммуникационных сетях, или без использования таких средств, если обработка персональных данных без таких средств соответствует характеру действий (операций), совершаемых с персональными данными с использованием средств автоматизации, а также на передачу этих персональных данных в целях данного заявления.

«_____» 20____ г

подпись

/

расшифровка подписи