

Prosimy o wypełnienie wniosku drukowanymi literami

CZEŚĆ I – wypełnia klient

DANE DOTYCZĄCE BILETU

Imię i nazwisko właściciela biletu		Numer biletu	
Wydarzenie, na które zakupiono bilet		Data wydarzenia	
		Rodzaj biletu	Normalny/ulgowy/rabatowy (niepotrzebne skreślić)

DANE DOTYCZĄCE TRANSAKЦИИ ZAKUPU

Imię i nazwisko płatnika			
Forma płatności		Data zakupu biletu	
Wartość transakcji(cena biletów)		Cena biletu	

DANE DO PRZELEWU

Numer konta (osoby dokonującej zakupu biletu), na który ma być dokonany zwrot wartości zakupionych biletów			
Imię i nazwisko właściciela konta			
Adres zamieszkania właściciela konta			
Miasto		Kod pocztowy	
Ulica		Nr domu/mieszkania	

Zwrot wartości biletu zostanie dokonany na konto bankowe wskazane we wniosku w ciągu 7 dni roboczych od dnia złożenia wniosku.

Zapoznałem się i akceptuję procedurę zwrotu biletu.

.....
podpis wnioskującego

.....
data złożenia wniosku

CZEŚĆ II – wypełnia pracownik AIR PROMOCJA

Formularz zeweryfikowano w zakresie poprawności danych oraz transakcji której dotyczy
ID TRANSAKЦИИ

.....
podpis osoby przyjmującej wniosek

.....
data przyjęcia wniosku