

Внимание !!!

Заявление заполняется лично пассажиром, указанным в проездном документе (для несовершеннолетних пассажиров – законным представителем)

ОАО «Автовокзал»
355017, г.Ставрополь,
ул. Маршала Жукова, д. 29

**ЗАЯВЛЕНИЕ
о возврате билета**

Прошу принять у меня проездной документ и осуществить возврат уплаченных за него денежных средств. Реквизиты проездного документа:

№ _____

дата отправления _____ 20__ года,

время отправления ____ час. ____ мин.

пункт отправления _____,

пункт прибытия _____,

рейс _____

оплачен с помощью _____
(указать вид платежа: наличными или банковской картой)

Указанный проездной документ приобретался на имя пассажира

(фамилия, имя, отчество пассажира)

документ, удостоверяющий личность пассажира, _____,
(наименование документа)

серия _____, номер _____, выдан _____
(дата выдачи)

(наименование учреждения, выдавшего документ)

Срок возврата билета после отправления рейса был пропущен мной по причине (заполняется в случае пропуска срока) _____

Денежные средства за возвращенный билет прошу

выдать в кассе по месту приобретения билета / перечислить по следующим реквизитам:

нужное подчеркнуть

наименование Банка _____,

счёт № _____,

банковская карта № _____,

в каком банке _____,

Для связи со мной прошу использовать следующую контактную информацию:

Телефон _____, e-mail _____,

почтовый адрес _____.

(дата составления заявления)

(подпись)