............................................................................

 miejscowość i data

**FORMULARZ ZWROTU
BILETÓW INTERNETOWYCH**

**DANE KLIENTA**: (Proszę wypełnić drukowanymi literami):

|  |  |
| --- | --- |
| Imię: | Nazwisko: |

**TELEFON I ADRES E-MAIL:**

|  |  |
| --- | --- |
| Tel. | E-mail: |

**ZWRACANE BILETY:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Data: | Godz. | Nr transakcji |

|  |  |
| --- | --- |
| Tytuł filmu/wydarzenia | Wartość zwracanych biletów: |

**POWÓD ZWROTU BILETÓW:**

|  |
| --- |
|  |

**Oświadczam,** że znane mi są warunki zwrotu biletu określone w Regulaminie sprzedaży biletów za pośrednictwem strony internetowej www.ck.przemysl.pl, a w szczególności konieczności dołączenia do niniejszego dokumentu potwierdzenia dokonania przelewu.

…............................................................ …............................................................

 data i podpis kupującego podpis osoby przyjmującej zwrot