

Приложение № 3  
публичной оферты о заключении договора  
на оказание услуг Ледового дворца  
от «31» 08 2024 г.

Начальнику  
Ледового дворца Симиренко Л.А.

от \_\_\_\_\_

место жительства: \_\_\_\_\_

паспорт серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_

телефон \_\_\_\_\_

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

Прошу восстановить пропуск для посещения Ледового дворца за \_\_\_\_\_, в  
количестве неиспользованных посещений \_\_\_\_\_, в связи  
с \_\_\_\_\_<sup>1</sup>  
(указать причину)

«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

\_\_\_\_\_  
(подпись)

Администратор  
Ледового дворца

\_\_\_\_\_

Начальник  
Ледового дворца Симиренко Л.А.

\_\_\_\_\_

<sup>1</sup> За изготовление утраченного документа с заказчика взиматься оплата в соответствии с действующим прейскурантом.

Генеральному директору ГОУП «УСДЦ»  
Моховой В.П.

от \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

место регистрации: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

паспорт серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

телефон \_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ

о возврате денежных средств

Прошу вернуть мне денежные средства за услуги, предоставленные Ледовым дворцом \_\_\_\_\_

(указать наименование услуги)

Вариант 1

за пропущенные посещения, в связи с \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

(указать причину отказа:)<sup>1</sup>

Вариант 2

за неиспользованные посещения, в количестве \_\_\_\_\_

<sup>1</sup> Возврат денежных средств за пропущенные посещения производится в случае предоставления документов подтверждающих следующие причины пропуска посещений: болезнь, командировка.

Приложения:

| № п/п | Наименование документа                                 | Количество листов | Принято +/- |
|-------|--|-------------------|-------------|
| 1     | Кассовый чек на оплату услуги от « » _____ 20 г.       |                   |             |
| 2     | Пропуск № _____ от « » _____ 20 г.                     |                   |             |
| 3     | Копия медицинской справки от « » _____ 20 г.           |                   |             |
| 4     | Копия больничного листа № _____                        |                   |             |
| 5     | Копия приказа на командировку № ____ от « » ____ 20 г. |                   |             |
| 6     | Банковские реквизиты                                   |                   |             |
| 7     |  |                   |             |
| 8     |  |                   |             |

В соответствии с пунктом 5.2 Публичной оферты о заключении договора на оказание услуг Ледового дворца, возврат денежных средств производится в течение 10 (десяти) календарных дней с момента получения заявления.

Возврат денежных средств производится в соответствии с нормами Федерального закона № 2300-1 от 07.02.1992 г. «О защите прав потребителей»

Заявитель

\_\_\_\_\_ (подпись) \_\_\_\_\_ (ф.и.о.)

«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.  
(дата заполнения)

Настоящим, в соответствии со ст. 9 N 152-ФЗ «О персональных данных» от 27.07.2006 г., я даю согласие ГОУП «УСДЦ» (далее – Оператор), находящегося по адресу: Мурманск, Челюскинцев, 2а, на обработку (любое действие (операцию) или совокупность действий (операций), совершаемых с использованием средств автоматизации или без использования таких средств с персональными данными, включая сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (распространение, предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение моих персональных данных включающих: фамилию, имя, отчество, год рождения, паспортные данные, адрес проживания, контактные телефоны, реквизиты банковского счета. Настоящее согласие вступает в силу с даты его предоставления (подписания) субъектом персональных данных и действует в течение 1 (одного) года, но может быть отозвано ранее на основании письменного заявления субъекта персональных данных в произвольной форме.

Достоверность данных подтверждаю. Подпись \_\_\_\_\_

публичной оферты о заключении договора на  
оказание услуг Ледового дворца  
от «31» 08 2021 г.

Начальнику Ледового дворца Симиренко Л.А.

от \_\_\_\_\_

место регистрации: \_\_\_\_\_

паспорт серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_

телефон \_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ

о переносе оказания услуг

Прошу перенести неиспользованные/пропущенные занятия, предоставленные Ледовым дворцом \_\_\_\_\_  
(указать наименование услуги)

в связи с \_\_\_\_\_  
(указать причину) 1

в количестве \_\_\_\_\_ посещений, оплаченные за период \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. на период \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Приложения:

| № п/п | Наименование документа                                  | Количество листов | Принято +/- |
|-------|---|-------------------|-------------|
| 1     | Кассовый чек на оплату услуги от « » _____ 20 г.        |                   |             |
| 2     | Пропуск № _____ от « » _____ 20 г.                      |                   |             |
| 3     | Копия медицинской справки от « » _____ 20 г.            |                   |             |
| 4     | Копия больничного листа № _____                         |                   |             |
| 5     | Копия приказа на командировку № ____ от « » _____ 20 г. |                   |             |

Заявитель

\_\_\_\_\_ (подпись)

\_\_\_\_\_ (ф.и.о.)

« » \_\_\_\_\_ 20 г.

1 Перенос пропущенных посещений производится в случае предоставления документов подтверждающих следующие причины пропуска посещений: болезнь, командировка.