

Туроператору ООО “КОМПАНИЯ ИННА ТУР”

От (ФИО Заказчика): _____
Паспорт: _____
Адрес регистрации: _____
Контактный телефон: _____
E-mail: _____

Заявление

об отказе от предоставленного равнозначного туристского продукта и возврате денежных средств, оплаченных за ранее предоставленный туристический продукт в соответствии с Постановлением Правительства № 1073 от 20.07.2020 г.

Подтверждаю, что мной получено Уведомление туроператора ООО “КОМПАНИЯ ИННА ТУР”, с обязательством предоставить равнозначный продукт по договору № _____ от _____, заключенному между Заказчиком и Турагентом/Туроператором.

Настоящим уведомляю, что я отказываюсь от предоставления равнозначного туристского продукта туроператором и прошу вернуть денежные средства, оплаченные за туристский продукт по следующим реквизитом (Наименование банка, город, БИК, ИНН, корреспондентский счет, расчетный счет получателя) _____

Обстоятельства в соответствии с п. 6 Постановления Правительства № 1073 от 20.07.2020г.
(нужное отметить)

<input type="checkbox"/>	Достижение возраста 65 лет.
<input type="checkbox"/>	Наличие инвалидности, подтверждённой в установленном порядке
<input type="checkbox"/>	Временная нетрудоспособность сроком более 2х месяцев подряд
<input type="checkbox"/>	Регистрация в качестве безработного гражданина, который не имеет заработка, в органах службы занятости в целях поиска подходящей работы.

Копию Договора реализации туристского продукта № _____, от _____ документы об оплате и документы, подтверждающие наличие трудной жизненной ситуации, прилагаю.

Настоящим подтверждаю, что проинформирован о том, что возврат денежных средств осуществляется в течении 90 дней с даты предъявления настоящего требования.

Дата: _____ Подпись: _____ (_____)