**НЕ БЛАНКЕ ТУРАГЕНСТВА**

**Директору ООО «ВОЛГА-ПЛЁС»**

**Вейнеру В.А.**

**ОТ**

**ПОЛНОЕ НАЗВАНИЕ АГЕНТА**

**ФИО ДИРЕКТОРА**

**Заявление об отказе**

**от предоставленного равнозначного продукта и возврате денежных средств, оплаченных за туристский продукт ДЛЯ ТУРИСТОВ В ТРУДНОЙ ЖИЗНЕННОЙ СИТУАЦИИ в соответствии с п. 6 Постановления Правительства № 1073 от 20.07.2020г.**

Я, директор НАЗВАНИЕ АГЕНТА, настоящим заявлением подтверждаю, что мной получено Уведомление ООО «ВОЛГА-ПЛЁС» с обязательством предоставить равнозначный туристский продукт по заявке №.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

теплоход «\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_»

маршрут \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

сроки круиза \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

в размере \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

В установленный Постановлением срок Уведомление было передано Заказчику тура (туристу), который письменно отказался от замены услуг (Копию заявления-отказа туриста прилагаю).

Прошу вернуть денежные средства, оплаченные за туристский продукт на следующие банковские реквизиты:

оплаченный по счету \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, платежным поручением \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Подтверждаю трудные жизненные обстоятельства туристов, в соответствии с п. 6 Постановления Правительства № 1073 от 20.07.2020г.

**(нужное отметить):**

|  |  |
| --- | --- |
|  | Достижение возраста 65 лет (копия паспорта прилагаю) |
|  | Наличие инвалидности, подтверждённой в установленном порядке (копия справки, подтверждающей инвалидность прилагаю) |
|  | Временная нетрудоспособность сроком более 2х месяцев подряд, подтвержденная документально (копия больничного листа прилагаю) |
|  | Регистрация в качестве безработного гражданина, который не имеет заработка, в органах службы занятости в целях поиска подходящей работы (копия справки Центра Занятости Населения прилагаю). |

До меня и до туристов доведена информация о том, что возврат денежных средств осуществляется в течении 90 дней с даты предъявления настоящего заявления-требования и проверки подлинности полного комплекта документов туристов.

Дата\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Подпись \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ПЕЧАТЬ