

Директору
Екатеринбургского театра оперы и балета
Шишкину А.Г.

от _____
(Фамилия)

(Имя)

(Отчество)

Контактный телефон _____

Заявление на замену спектакля

Прошу осуществить замену спектакля по ранее приобретенным билетам

(название спектакля, дата и время, места)

в количестве _____ шт.

по цене _____ рублей,

на сумму _____ рублей,

в связи с отменой спектакля.

Дата _____

Подпись _____