

**Meno:**

**Priezvisko:**

**Adresa:**

**Telefonický kontakt:**

**E-mail:**

**Číslo účtu v tvare IBAN:**

**Žiadam o vrátenie vstupného z dôvodu:  
zrušenia podujatia / zmeny dátumu predstavenia / chyby filmovej projekcie**

**Názov predstavenia / filmovej projekcie:**

**Dátum predstavenia / filmovej projekcie:**

**Požadovaná suma za vstupenku/vstupenky:**

**Dátum (žiadosti):**

.....  
**podpis**

**Príloha:**

Vstupenky (originál alebo fotografia vstupeniek)

*Žiadosť zašlite mailom na [kino@dubnica.eu](mailto:kino@dubnica.eu) spolu s fotografiami vstupeniek, poštou alebo osobne na podateľňu MsÚ.*

---

**Súhlas vedúceho oddelenia kultúry a knižnice**

Súhlasím / nesúhlasím s vyplatením vstupného vo výške.....

V Dubnici nad Váhom, .....

Mgr. Zuzana Múkerová  
Vedúca odd. kultúry a knižnice