 **ΚΙΝΗΜΑΤΟΓΡΑΦΟΣ:**

………………………………

**ΑΙΤΗΣΗ ΕΠΙΣΤΡΟΦΗΣ ΑΝΤΙΤΙΜΟΥ ΕΙΣΙΤΗΡΙΩΝ**

**ΟΝΟΜΑ:** …………………………………………………

**ΕΠΩΝΥΜΟ:** ………………………………………………

**ΤΗΛΕΦΩΝΟ:** ……………………………………………

**E-mail:** ………………………………………………………

**Αρ. Κράτησης:** …………………………………………

**ΥΠΟΨΙΝ: Village Roadshow Operations Greece S.A.**

ΣΕΑ Μεσογείων 40,2 χλμ. Αττικής Οδού, 19002 Παιανία, Αττική, **Fax:** 210 27 04 837,

**E-mail: tickets@village.com.gr**

**Αιτία**:..……………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Ο / Η Αιτ………….. ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ

(Υπογραφή) ……………………