

Data przyjęcia (wypełnia ZTM): **Nr w rejestrze** (wypełnia ZTM):

Reklamacja

w przypadku, gdy podróżny nie zgadza się z treścią wezwania do zapłaty i może udowodnić, że posiadał ważny dokument poświadczający jego uprawnienie do przejazdu bezpłatnego lub ulgowego

Termin wniesienia reklamacji – 3 miesiące od dnia zdarzenia

Prosimy o czytelne wypełnienie druku

Imię: **Nazwisko:**

PESEL / data urodzenia (w przypadku nieposiadania PESEL):

numer wezwania do zapłaty:

data wezwania do zapłaty: godzina wystawienia wezwania:

numer rachunku bankowego (w przypadku zgłoszenia roszczenia zwrotu):

.....

Wybór formy otrzymania odpowiedzi na reklamację:

poczta elektroniczna (adres e-mail):

list polecony (adres korespondencyjny):

.....

Treść reklamacji:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

