

Do Firmy

Przewóz Osób i Paczek ELEVEN

Szymon Bartoń

.....

Data

.....

Imię i nazwisko (nazwa)

.....

.....

Adres zamieszkania (siedziba)

Skarga/ Reklamacja*

Data zdarzenia:

.....

Godzina zdarzenia:

.....

Miejsce zdarzenia:

.....

Uzasadnienie:

.....

.....

.....

Kwota roszczenia:

.....

Dane do zwrotu środków:

.....

.....

Dokument potwierdzający zawarcie umowy przewozu – załącznik (paragon/ faktura VAT/ dokument KP/ Karta Stałego Klienta*)

.....

Podpis

* Niepotrzebne skreślić