



Fundusze Europejskie
dla Łódzkiego

Dofinansowane przez
Unię Europejską



województwo
łódzkie

Załącznik nr 2 do Regulaminu świadczenia usług transportu door-to-door w powiecie bełchatowskim

FORMULARZ SKARGI/REKLAMACJI

USŁUGI TRANSPORTU INDYWIDUALNEGO DOOR-TO-DOOR

1. Imię i Nazwisko

.....

2. Adres i telefon

.....

3. Data i cel przejazdu którego dotyczy skarga/reklamacja

.....

4. Proszę wpisać treść swojego zażalenia dotyczącego usługi door-to-door, opisać sytuację, wskazać punkt regulaminu, który według Pana/Pani został naruszony

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

(data i podpis osoby składającej zażalenie)

Realizator projektu:

Stowarzyszenie Rodziców i Przyjaciół Osób Niepełnosprawnych PRZYSTAŃ

ul. Żeromskiego 1, 97-400 Bełchatów tel. 516045260, e-mail: biuro@przystań.belchatow.pl

