**FORMULARZ SKARGI/REKLAMACJI**

|  |  |
| --- | --- |
| **Imię i nazwisko użytkownika/użytkowniczki usługi** |  |
| **Adres zamieszkania** |  |
| **Telefon kontaktowy** |  |
| **Adres e-mail** |  |
| **Data skorzystania z usługi** |  |
| **Cel skorzystania z usługi** |  |
| **Adres docelowy usługi transportu** |  |
| **Opis skargi/reklamacji lub opinia/wniosek o usłudze** |  |
| **Oczekiwania skarżącego/składającego reklamację** |  |

………………………………. ………………………...

miejscowość i data czytelny podpis