WNIOSEK REKLAMACYJNY Ostrowskiego Biletu Elektronicznego

WYPEŁNIĆ DRUKOWANYMI LITERAMI

RODZAJ E-BILETU

☐ imienny ze zdjęciem ☐ na okaziciela

IMIĘ	
NAZWISKO	
NR TELEFONU	
NR E-BILETU	

1. OPIS REKLAMACJI

2. MIEJSCE ZŁOŻENIA REKLAMACJI

☐ MZK ul. Lotnicza 30 Ostrów Wielkopolski
☐ Wodkan ul. Partyzancka 27 Ostrów Wielkopolski
☐ Wodkan ul. Asnyka 8 Ostrów Wielkopolski

Data

czytelny podpis wnioskodawcy, opiekuna prawnego, rodzica dziecka niepełnoletniego

Wypełnia pracownik MZK przyjmujący wniosek

data wpłynięcia wniosku

podpis pracownika