Nr reklamacji *(wypełnia przyjmujący)*

_____/ R / _____
(*nr kolejny)* *(rok)*

Zarząd Dróg Miejskich i Komunikacji Publicznej
ul. Toruńska 174a
85-844 Bydgoszcz

REKLAMACJA

wnoszona do Zarządu Dróg Miejskich i Komunikacji Publicznej w Bydgoszczy w dniu…… w sytuacji gdy pasażer nie zgadza się z treścią wezwania do zapłaty i może udowodnić, że posiadał ważny dokument przewozu lub dokument poświadczający jego uprawnienie do przejazdu bezpłatnego lub ulgowego.

Imię i nazwisko: .....

Kwota roszczenia: .....

Nr wezwania do zapłaty: .....

Adres zamieszkania: .....

…….....

Adres do korespondencji: .....

.....

Telefon kontaktowy: …….....….....

Adres email: ……..

TYTUŁ ORAZ UZASADNIENIE REKLAMACJI

.....

…….....

…….....

…….....

…….....

…….....

…….....

.....

……

……

……

……

……

……

……

……

……

……

……

……

……

Wykaz załączonych dokumentów *(do reklamacji powinny być dołączone, odpowiednio do przedmiotu roszczenia, oryginały dokumentów dotyczących zawarcia umowy przewozu (w szczególności papierowy bilet na przejazd lub nr Bydgoskiej Karty Miejskiej) oraz potwierdzone kopie innych dokumentów związanych z rodzajem i wysokością roszczenia, w tym poświadczających uprawnienia do bezpłatnych lub ulgowych przejazdów)*

……

……

……

……

Podając numer telefonu kontaktowego / email wyrażam zgodę na wykorzystanie ich do celów windykacji należności.

Bydgoszcz, dnia …….. r. ……

czytelny podpis składającego reklamację ***)**

***)** w przypadku podpisu przez osobę inną aniżeli dłużnik należy dołączyć stosowne upoważnienie (nie dotyczy opiekunów ustawowych osób nieletnich) oraz podać pokrewieństwo.