Data przyjęcia (wypełnia ZTM)**: ..... Nr w rejestrze** (wypełnia ZTM)**: .....**

Reklamacja

w przypadku, gdy podróżny nie zgadza się z treścią wezwania do zapłaty
i może udowodnić, że posiadał ważny dokument poświadczający jego uprawnienie
do przejazdu bezpłatnego lub ulgowego

Termin wniesienia reklamacji – 3 miesiące od dnia zdarzenia

Prosimy o czytelne wypełnienie druku

Imię: ..... Nazwisko: .....

PESEL / data urodzenia (w przypadku nieposiadania PESEL): .....

numer wezwania do zapłaty: .....

data wezwania do zapłaty: ..... godzina wystawienia wezwania: .....

numer rachunku bankowego (w przypadku zgłoszenia roszczenia zwrotu):

.....

Wybór formy otrzymania odpowiedzi na reklamację:

☐ poczta elektroniczna (adres e-mail): .....

☐ list polecony (adres korespondencyjny): .....

.....

Treść reklamacji:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Podpis składającego reklamacje: .....

Załączniki:

1) .....
2) .....
3) ……..

Podpis pracownika ZTM: .....

Administratorem Państwa danych osobowych jest Zarząd Transportu Miejskiego w Poznaniu, ul. Matejki 59, 60-770 Poznań. Więcej informacji na https://www.ztm.poznan.pl/pl/ochrona-danych-osobowych oraz w Punktach Obsługi Klienta ZTM.