

## REKLAMACJA ORYGINAŁ/KOPIA

1.	<b>Imię i Nazwisko</b>		<b>Nr. rejestracyjny pojazdu</b>	Nr. telefonu kontaktowego/adres e-mail
2.	<b>data zgłoszenia</b>	<b>DD/MM/RRRR</b>	<b>Godzina wyjazdu GG/MM</b>	
3.	<b>Uwagi dotyczące działania Parkomatu/inne uwagi:</b>			
4.	<b>W załączeniu kserokopia biletu z Parkomatu</b>			
	zakreślić właściwe	<b>Tak</b>	<b>Nie</b>	
5.	<b>Dane z biletu:</b>			
	<b>Nr.biletu</b>	<b>Kwota (zł)</b>	<b>Data DD/MM/RRRR</b>	
6.	<b>Dane wydruku z PARKOMATU NR..... ULICA.....</b>			
	<b>Nr. wydruku</b>	<b>Kwota (zł)</b>	<b>Data DD/MM/RRRR</b>	
7.	<b>Podpis osoby przyjmującej zgłoszenie</b>		<b>Podpis KLIENTA</b>	

8. Reklamacja zostanie rozpatrzona w ciągu 7 dni roboczych, a Przedstawiciel SPP skontaktuje się z Klientem

9. Droga komunikacji zwrotnej wybrana przez Klienta składającego reklamację: | należy zakreślić krzyżykiem "X"

e-mail sms odbiór osobisty w BSPP