

REKLAMACJA ORYGINAŁ/KOPIA

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

8. Reklamacja zostanie rozpatrzona w ciągu 14 dni a Przedstawiciel SPP skontaktuje się z Klientem

9.	Droga komunikacji zwrotnej wybrana przez Klienta składającego reklamację:	<i>należy zakreślić krzyżykiem "X"</i>
----	--	--

e-mail

sms

odbiór osobisty w BSPP