

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 7 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	<input type="checkbox"/>	sms	<input type="checkbox"/>
			odbiór osobisty w BSPP	<input type="checkbox"/>