WNIOSEK REKLAMACYJNY
OSTROWSKI BILET ELEKTRONICZNY

(WYPEŁNIĆ DRUKOWANYMI LITERAMI)

RODZAJ BILETU

	Imienny ze zdjęciem
	Na okaziciela

IMIĘ																								
NAZWISKO																								
NR. TELEFONU																								
NR. KARTY																								

OPIS REKLAMACJI

MIEJSCE ZŁOŻENIA REKLAMACJI

	MZK ul. Lotnicza 30		WODKAN ul. Partyzancka 27		WODKAN ul. Asnyka 8

_____ _____

Data ***Czytelny podpis wnioskodawcy***

WYPEŁNIA PRACOWNIK PRZYJMUJĄCY WNIOSEK

_____

(Data wpłynięcia wniosku i podpis)