

....., dn..... 20... r.

## FORMULARZ REKLAMACYJNY

### **UŻYTKOWNIK:**

Imię i Nazwisko: .....

adres: .....

e-mail: .....

tel. ....

Nr rejestracyjny pojazdu .....

Nr rachunku bankowego .....

### **KIEDY SYTUACJA MIAŁA MIEJSCE:**

.....  
.....

### **OPIS SYTUACJI:**

.....  
.....  
.....  
.....  
.....

### **OCZEKIWANE DZIAŁANIE ZARZĄDCY PARKINGU:**

.....  
.....  
.....  
.....

.....  
(czytelny podpis reklamującego)