Projekt współfinansowany przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego dla Województwa Dolnośląskiego na lata 2007-2013

Miejski Zakład Komunikacyjny sp. z o.o.
w Jeleniej Górze
ul. Wolności 145
58-500 Jelenia Góra
tel.: 75 7 648 736
fax: 75 7 648 684
e-mail: mzkjg@mzk.jgora.pl

KRS: 0000338156
Sąd Rejonowy dla Wrocławia-Fabrycznej we Wrocławiu IX wydział Gospodarczy KRS.
NIP: 611-267-94-31l
Kapitał zakładowy: 9 843 500 zł

Jelenia Góra, dnia …….

WNIOSEK REKLAMACYJNY NR ……*

ZGŁOSZONY W WYNIKU BŁĘDNEGO DZIAŁANIA AUTOMATU BILETOWEGO

Imię i nazwisko: (proszę wypełnić drukowanymi literami)	
Adres zamieszkania: (proszę wypełnić drukowanymi literami)	
Numer telefonu lub adres e-mail (opcjonalnie)**:**	
Wnioskuje o zwrot kwoty:	
Kwota do zwrotu słownie:	
Data i godzina zdarzenia:	
Numer linii, automatu, przystanku oraz kierunku jazdy pojazdu bądź lokalizacja automatu stacjonarnego (opcjonalnie)**:**	
Dokładny opis zdarzenia:	…… …… …… …… …… …… …… …… …… …… …… ……

Jeżeli reklamacja dotyczy automatu znajdującego się w pojeździe (należy podać NUMER WOZU): ……

* wypełnia MZK

……
(podpis osoby składającej wniosek)