



SKARGA / WNIOSEK / ODWOŁANIE*

Imię i nazwisko pasażera	Adres (do korespondencji)	Telefon kontaktowy

Data zdarzenia	Godzina zdarzenia	Nr linii	Nr boczny
Miejsce kontroli	Kierunek	Nr kontrolera	Nr mandatu

Krótki opis zdarzenia

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Załączniki:

1. 3.

2. 4.

Dekretacja:

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych (zgodnie z Ustawą z dnia 29.08.1997 roku o Ochronie Danych Osobowych) tekst jednolity: Dz. U. z 2002 nr 101 poz. 926 z późniejszymi zmianami