

# ZGŁOSZENIE REKLAMACJI

Załącznik Nr 10 do Zarządzenia Nr Burmistrza Miasta Bielawa z dnia

Pole wypełniane przez pracownika ZKM  
**nr sprawy:** ..... / ..... / z dn. ...., godz. ....  
nr kolejny rok  
**Reklamację zgłoszono:**  osobiście;  mailowo;  pocztą.

<b>Imię i nazwisko kupującego</b>	
<b>Adres zamieszkania kupującego</b>	
<b>Telefon kontaktowy</b>	
<b>Adres e-mail</b>	
<b>Data i godzina zdarzenia</b>	..... - ..... - ..... (dzień - miesiąc - rok), godz.: .....
<b>Numer i lokalizacja automatu</b>	Nr: ..... lokalizacja: .....
<b>Rodzaj i wartość kupowanego biletu</b>	<input type="checkbox"/> jednorazowy o wartości zł: ..... <input type="checkbox"/> okresowy 15 dniowy imienny o wartości zł ..... <input type="checkbox"/> okresowy 15 dniowy na okaziciela o wartości zł ..... <input type="checkbox"/> okresowy 30 dniowy imienny o wartości zł ..... <input type="checkbox"/> okresowy 30 dniowy na okaziciela o wartości zł ..... <input type="checkbox"/> inny ..... o wartości zł: .....
<b>Czy automat wydał bilet papierowy</b>	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> Nie dotyczy
<b>Wartość wpłaconej gotówki</b> <small>(należy wyszczególnić monety i banknoty)</small>	Łącznie zł (wpisać słownie): ..... w tym: monety o nominałach (wpisać cyframi): ..... banknoty o nominałach (wpisać cyframi): .....
<b>Wartość zatrzymanej gotówki</b> <small>(należy wyszczególnić monety i banknoty)</small>	Łącznie zł (wpisać słownie): ..... w tym: monety o nominałach (wpisać cyframi): ..... banknoty o nominałach (wpisać cyframi): .....
<b>Czy automat wydał potwierdzenie</b> <small>(4 pierwsze i 4 ostatnie cyfry z nr karty płatniczej - jeżeli reklamacja dotyczy płatności kartą)</small>	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie
<b>Zwięzły opis przyczyny zgłoszenia reklamacji</b>	
<b>Uwagi</b>	
<b>Wypłata w kasie Urzędu Miejskiego</b>	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie
<b>Wypłata na rachunek bankowy</b>	Nr rachunku bankowego
<b>Czytelny podpis kupującego</b> <small>(pomiąć jeśli reklamacja jest zgłaszana drogą mailową)</small>	<p>Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w związku z prowadzonym postępowaniem reklamacyjnym, zgodnie z wymaganiami ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (tekst jednolity: Dz. U. z 2002 r. Nr 101, poz. 926 z późn. zm.).</p> <p>Data i czytelny podpis: .....</p>

*W przypadku odręcznego wypełnienia niniejszego formularza – prosimy o czytelne pismo.*