

WÓJT GMINY BABOSZEWO
ul. Warszawska 9 A
09-130 Baboszewo

Dane osoby zgłaszającej:

Imię i nazwisko użytkownika/użytkowniczki:

Adres zamieszkania:

Numer telefonu kontaktowego:

Treść skargi/reklamacji*

Na podstawie uchwały Nr III.21.2024 Rady Gminy Baboszewo z dnia 24 czerwca 2024 roku w sprawie uchwalenia Regulaminu świadczenia usług indywidualnego transportu door - to - door w Gminie Baboszewo **wnoszę skargę/reklamację.***

1. Proszę opisać sytuację, której dotyczy skarga/reklamacja* w zakresie świadczonej usługi transportowej door - to - door
.....
.....
.....
2. Proszę sformułować zarzuty w odniesieniu do opisanej sytuacji
.....
.....
.....
3. Proszę wskazać punkt Regulaminu usługi transportowej door - to - door, który Pana/Pani zdaniem został naruszony w trakcie realizacji usługi transportowej door - to - door
.....
.....
.....

Zapoznałem/am się z Klauzulą informacyjną i wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w szczególności w zgłoszeniu usługi door - to - door oraz w formularzu.

Data:

*Niewłaściwe skreślić

Czytelny podpis osoby zgłaszającej