Usługi indywidualnego transportu door-to-door oraz poprawa dostępności architektonicznej wielorodzinnych budynków mieszkalnych

- Załącznik nr 3 do Regulaminu

usługi indywidualnego transportu door-to-door w Powiecie Jaworskim

**Formularz skargi/reklamacji**

|  |
| --- |
| Uzupełnia Urząd:  Data wpływu skargi: ............................ r.  Nr wniosku: ................................Czy zrealizowano: Tak/Nie (odpowiednie skreślić).  Data realizacji: ............................ r.  Godzina realizacji: .....................  Data rozpatrzenia skargi: ........................... r.  Uwagi: .....................................................................................................  Podpis i pieczęć rozpatrującego skargę: .............................................. |

Imię i nazwisko: .............................................................................................

Dane kontaktowe:

Adres zamieszkania: ........................................................................................

nr telefonu kontaktowego: .................................................................................

adres e-mail (opcjonalnie): .................................................................................

Opis sytuacji:

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

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

Sformułowanie zarzutu:

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

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

Wskazanie pkt Regulaminu, który został naruszony wg. skarżącego: ……………………………………

………………………………………………….

(podpis skarżącego)