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)