**Załącznik Nr 2 do Regulaminu świadczenia usług**

 **transportowych door- to- door w Gminie Pełczyce**

**Formularz zgłaszania uwag, opinii, reklamacji i propozycji**

**co do zakresu i sposobu świadczenia usługi indywidualnego transportu door-to-door**

**dla mieszkańców Gminy Pełczyce**

**DANE WNIOSKODAWCY:**

Nazwisko i imię:..........................................................................................................................

Adres:............................................................................................................................................

Numer telefonu\*: ..............................................................................................................

**PRZEDMIOT REKLAMACJI:**

1. **UWAGI:**
* **opis sytuacji:**

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

**sformułowanie zarzutu:**……………………………………………………………………….. …………………………………...................................................................................................**wskazanie punktu *Regulaminu*, który zdaniem autora został naruszony:**

.............................................................................................................................................................................................................................................................................................................. **OPINIE:**

.................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................... **PROPOZYCJE ZMIAN:**

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

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

 **Miejscowość, data** **Podpis wnioskodawcy**