



FORMULARZ REKLAMACYJNY

Imię i nazwisko.....

Data urodzenia

Adres zameldowania.....

Adres do korespondencji.....

Telefon kontaktowy.....

Przewoźnik, seria i numer wezwania

Kwota roszczenia.....

Tytuł.....

Załączniki.....

UZASADNIENIE

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Na podstawie art. 24 ust 1 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (t.j. Dz.U. z 2014 r., poz. 1182 z późn. zm.) informujemy, że administratorem Pana/Pani danych osobowych jest Rewizor 81-571 Gdynia ul. Chwaszczyńska 49a/3. Pana/Pani dane osobowe będą przetwarzane w celu rozpatrzenia reklamacji na podstawie Rozporządzenia Ministra Transportu i Budownictwa z dnia 24 lutego 2006 r. w sprawie ustalenia stanu przesyłek oraz postępowania reklamacyjnego (Dz. U. Nr 38 poz. 266)

.....
(data i podpis osoby wnoszącej reklamację)