

Załącznik nr 3

FORMULARZ SKARG I REKLAMACJI DOT. PROJEKTU:

„Usługi indywidualnego transportu door-to-door dla mieszkańców Gminy Gietrzwałd”

Numer umowy o dofinansowanie projektu: 049/UDTD/I/2020/00074

IMIĘ				
NAZWISKO				
ADRES ZAMIESZKANIA	ULICA			
	NUMER DOMU		NUMER LOKALU	
	KOD POCZTOWY		MIEJSCOWOŚĆ	
DANE KONTAKTOWE	TELEFON KONTAKTOWY			
	ADRES E-MAIL			

Opis sytuacji:

.....

Sformułowanie zarzutu:

.....

Wskazanie punktu regulaminu, który zdaniem użytkownika/czki został naruszony:

.....

.....
/data i miejscowość/

.....
/czytelny podpis /

Skargi/reklamacje należy składać do Urzędu Gminy w Gietrzwałdzie tel. 895241913,
gmina@gietrzwald.pl