

Do TRANS KONTROL

os. St. Batorego 101, 60-687 Poznań
tel. 61/65/62/115 fax 61/65-62-116

Dane osoby, na którą nałożono Oplatę Dodatkową

Imię nazwisko

.....
miejscowość, data

Kod - miasto

DANE OSOBOWE WNIOSKODAWCY*

(jeśli są inne niż obok)

Ulica /Osiedle, nr domu, mieszkania

Adres e-mailowy do korespondencji

Nr PESEL

Nr dokumentu tożsamości (osoby pełnoletnie)

WNIOSEK* – ODWOŁANIE* - SKARGA* dotyczy:

- Przeprowadzonej kontroli*
- Nałożenia opłaty dodatkowej nr* _____
- Innego zdarzenia* _____

Żądanie:

- Anulowania opłaty dodatkowej*
- Ukaranie kontrolera*
- Inne _____ *

NA ODWRÓCIE NALEŻY ZAMIEŚCIĆ TREŚĆ PISMA (w przypadku skargi lub odwołania należy opisać sytuację, zdarzenie, przytaczając i załączając znane dowody i fakty, a w przypadku wniosku należy opisać go treściwie. Na końcu treści, na odwrocie, należy umieścić czytelny podpis wraz z datą.

Informacja:

1. W przypadku złożenia ponownego odwołania od otrzymanej decyzji wydanej przez Trans Kontrol pismo pozostanie bez odpowiedzi, jeśli z jego treści nie wynikną nowe okoliczności uzasadniające złożenie kolejnego odwołania.
2. W przypadku zawarcia ugody, wynikiem której będzie rozłożenia zadłużenia na raty, firma Trans Kontrol dolicza koszty obsługi ratalej.
3. Dane osobowe muszą być wypełnione kompletnie. Niespełnienie tego wymogu spowoduje, iż skarga (odwołanie) nie zostanie rozpatrzona, a tym samym niniejsze pismo pozostanie bez odpowiedzi.
4. Wyrażam/ nie wyrażam* zgody na prowadzenie korespondencji za pośrednictwem poczty elektronicznej adres jw. Jednocześnie zostałam/ zostałem poinformowana, że wysłane drogą elektroniczną wszelkie pisma uznaje się za doręczone z dniem ich wysyłki przez Trans Kontrol.

Zapoznał-em/am* się z powyższym pouczeniem:

miejsce na podpis osoby składającej pismo

* - niepotrzebne skreślić

Wzór obowiązuje od marca 2016 roku

Do TRANS KONTROL

os. St. Batorego 101, 60-687 Poznań

tel. 61/65/62/115 fax 61/65-62-116

czytelny podpis oraz data