

WNIOSEK O ZWROT I UMORZENIE NALEŻNOŚCI Z TYTUŁU OPŁATY DODATKOWEJ ORAZ PRZEJAZDU BEZ WAŻNEGO BILETU

Data przyjęcia:	Nr dziennika podawczego:	
DANE OSOBOWE SKŁADAJĄCEJ WNIOSEK		
Imię	Nazwisko	Adres
Nr telefonu	E-mail	Adres do korespondencji
Dotyczy:		
<input type="checkbox"/> jednej należności <input type="checkbox"/> kilku należności <input type="checkbox"/> części należności		
Data wystawienia:	Nr Wezwania do zapłaty:	Wartość zadłużenia:
UZASADNIENIE:		

Załączniki:	Okazano dokumenty:
Data i podpis osoby składającej wniosek:	Podpis osoby przyjmującej:
Podsumowanie postępowania wyjaśniającego(wypełnia pracownik PKM)	
Zatwierdza, (podpis osoby upoważnionej) :	
Ze strony PKM	Ze strony firmy kontrolerskiej