

Dane wnioskodawcy:

Gniezno.....

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



Biuro Strefy Płatnego Parkowania w Gnieźnie

Wniosek reklamacyjny

W związku z otrzymanym wezwaniem nrz tytułu nieopłaconego postoju pojazdu o nr rejestr na podstawie § 7 ust. 2 uchwały nr IX/70/2015 z Rady Miasta Gniezna z dnia 27 maja 2015 r. wraz z późn. zm. w sprawie ustalenia Strefy Płatnego Parkowania w Gnieźnie, będąc honorowym krwiodawcą, wnoszę o nienaliczanie opłaty dodatkowej, wobec oddawania krwi w stacji krwiodawstwa w czasie wystawionego wezwania.

.....
(podpis)

* Właściwe podkreślić

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w bazie danych Biura Strefy Płatnego Parkowania w Gnieźnie ul. Kilińskiego 17 dla potrzeb działalności Biura Strefy Płatnego Parkowania zgodnie z Regulaminem Strefy Płatnego Parkowania. Dane będą chronione zgodnie z Ustawą z dnia 29.08.1997 r. o ochronie danych osobowych (tj. Dz. U. z 2002 r. Nr 101 poz. 926 ze zmianami).

Data i podpis

Potwierdzenie rozpatrzenia sprawy dotyczącej wezwania nr.....na miejscu w Biurze Strefy Płatnego Parkowania w Gnieźnie w dniu.....w związku z uiszczeniem opłaty za postój pojazdu nr.....opłata dodatkowa nie została naliczona.

.....
(podpis)