

## Reklamačný formulár č.

### Identifikačné údaje Prevádzkovateľa vozidla

Číslo Prevádzkovateľa vozidla:	<input type="text"/>	Číslo mýtného účtu:	<input type="text"/>
Režim platenia mýta:	<input type="text"/>	<b>Evidenčné číslo vozidla:</b>	<input type="text"/>
Názov spoločnosti/Obchodné meno/Meno a priezvisko Prevádzkovateľa vozidla:	<input type="text"/>		
Meno a priezvisko kontaktnej osoby:	<input type="text"/>		
Sídlo spoločnosti/Trvalý pobyt/Miesto podnikania:	<input type="text"/>		
Mesto:	<input type="text"/>	Štát:	<input type="text"/>
PSČ:	<input type="text"/>	IČ DPH:	<input type="text"/>
IČO:	<input type="text"/>	Dátum narodenia:	<input type="text"/>
DIČ:	<input type="text"/>	E-mail:	<input type="text"/>
Tel. číslo:	<input type="text"/>		

### Popis reklamácie

Typ reklamácie:	<input type="text"/>
Dôvod reklamácie:	<input type="text"/>
Prílohy k reklamáci:	<input type="text"/>

### Údaje k reklamačnému formuláru

Číslo zákaznického miesta:	<input type="text"/>	ID pracovníka:	<input type="text"/>
Adresa zákaznického miesta:	<input type="text"/>		
Dátum prijatia:	<input type="text"/>		

V prípade ,ak spôsob uplatnenia reklamácie a jej vybavenia bol realizovaný v zmysle príslušných ustanovení Všeobecných obchodných podmienok Správcu výberu mýta, ako aj Všeobecných obchodných podmienok Prevádzkovateľa systému, vám Prevádzkovateľ systému oznamuje skutočnosť, že vašu reklamáciu prijal, pričom odpoveď na túto reklamáciu vám bude zaslaná v zmysle vyššie uvedených všeobecných obchodných podmienok.

Miesto, dátum:	<input type="text"/>	Miesto, dátum:	<input type="text"/>
Podpis splnomocnenej osoby Správcu výberu mýta:	<input type="text"/>	Podpis Prevádzkovateľa vozidla alebo splnomocneného zástupcu Prevádzkovateľa vozidla (príp. firemná pečiatka):	<input type="text"/>