



1 Рекламация на фактура на Toll-Collect

- 2 Моля, попълнете изцяло този формуляр с компютър. Ако нямате на разположение компютър, моля, пишете четливо с печатни букви. Моля, отбележете с кръстче съответстващите данни. Задължителните за попълване полета са обозначени със *.
- 3 Данни на клиента
- 4 Потребителски номер
- 5 Название на фирмата, правна форма в съответствие със записа в търговския регистър
- 6 Улица, номер
- 7 Пощенски код
- 8 Населено място
- 9 Държава
- 10 Лице за контакт (фамилно име, собствено име)
- 11 Телефон
(моля, укажете код на града, съотв. код на държавата)
- 12 Данни за фактура на Toll Collect
- 14 Номер на фактурата *
- 15 Номер на позиция/означение
- 16 Товарният автомобил е продаден
- 17 Платено е два пъти
- 18 Разплащане със сметката за пътната такса
- 19 Причина за рекламацията
- 20 Сума
- 21 Други причини
- 22 Забележки
- 23 Приложения
 - 1.
 - 2.
 - 3.
 - 4.
- 24 Аз уверявам, че всички данни са пълни и правилни.
Toll Collect GmbH ще запаzeti, обработи и използва Вашите данни с цел обработка на рекламацията.
- 25 Населено място, дата
- 26 Подпис и евентуално печат на фирмата
- 27 Моля, изпратете този формуляр с валиден подпис и печат на фирмата на следния адрес: Toll Collect GmbH, Customer Service, Postfach 11 03 29, 10833 Berlin, Германия.
- 29 Факс
(моля, укажете код на града, съотв. код на държавата)
- 99 * Задължително за попълване поле

