



1 Reclamación de la factura de Toll Collect

- 2 Por favor rellene este formulario por completo utilizando un ordenador. En caso de que no disponga de un ordenador, escriba de forma bien legible con letra de imprenta. Por favour marque con una cruz lo que corresponda. Los campos obligatorios están marcados con un *.
- 3 Datos del cliente
- 4 Número del usuario
- 5 Razón social, forma jurídica según la inscripción en el registro mercantil
- 6 Calle, número
- 7 Código postal
- 8 Lugar
- 9 País
- 10 Persona de contacto (apellido, nombre)
- 11 Teléfono
(por favor indicar el prefijo o el prefijo del país)
- 12 Datos sobre la factura de Toll Collect
- 14 Número de factura *
- 15 N° de la posición / denominación
- 16 Venta del vehículo
- 17 Pago doble
- 18 Compensación con cuenta de peaje
- 19 Razón de la reclamación
- 20 Importe
- 21 Demás razones
- 22 Comentarios
- 23 Anejos
 - 1.
 - 2.
 - 3.
 - 4.
- 24 Aseguro que todos los datos están completos y son correctos. La Toll Collect GmbH almacenará, tratará y utilizará sus datos con el fin de tramitar la reclamación.
- 25 Lugar, fecha
- 26 Firma y, en caso dado, sello de la empresa
- 27 Por favor envíe el formulario con firma y sello de la empresa válidos a la siguiente dirección: Toll Collect GmbH, Customer Service, Postfach 11 03 29 10833 Berlin, Alemania.
- 29 Fax
(por favor indicar el prefijo o el prefijo del país)
- 99 * Campo obligatorio

