



## 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, utilice por favor una máquina de escribir o escriba de forma bien legible en letras de imprenta. Por favor marque con una cruz lo que corresponda. Los campos obligatorios están marcados con un \*.

3 Datos del usuario

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

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

28 \* Campo obligatorio

29 Fax  
(por favor indicar el prefijo o el prefijo del país)

