



1 **Reclamație factură Toll Collect**

- 2 Vă rugăm să completați în întregime acest formular. Dacă nu aveți la dispoziție un computer, vă rugăm să scrieți lizibil, cu litere de tipar. Câmpurile corespunzătoare se vor bifa. Câmpurile obligatorii sunt marcate cu o steluță*.
- 3 Datele clientului
- 4 Număr utilizator
- 5 Denumirea firmei, forma juridică conform înregistrării din Registrul Comerțului
- 6 Stradă, nr.
- 7 CP
- 8 Localitatea
- 9 Țara
- 10 Persoana de contact (nume, prenume)
- 11 Telefon
(vă rugăm să precizați prefixul resp. prefixul țării)
- 12 Informații pentru factura Toll Collect
- 14 Nr.* factură
- 15 Nr. poziție/Descriere
- 16 Autovehicul vândut
- 17 Plătit dublu
- 18 Achitat cu contul pentru taxă rutieră
- 19 Motivul reclamației
- 20 Sumă
- 21 Alte motive
- 22 Observații
- 23 Anexe
 - 1.
 - 2.
 - 3.
 - 4.
- 24 Garantez că toate informațiile sunt complete și corecte. Toll Collect GmbH va salva, va prelucra și va utiliza datele dumneavoastră numai în scopul procesării reclamației.
- 25 Localitatea, data
- 26 Semnătura și, dacă este cazul, ștampila firmei
- 27 Vă rugăm să trimiteți formularul cu semnătura valabilă din punct de vedere legal și ștampila firmei la următoarea adresă: Toll Collect GmbH, Customer Service, Postfach 11 03 29, 10833 Berlin, Germania.
- 29 Fax
(vă rugăm să precizați prefixul resp. prefixul țării)
- 99 * Câmp obligatoriu

