



1 **Reklamácia faktúry Toll Collect**

- 2 Vyplňte, prosím, tento formulár kompletne počítačom. Ak nemáte k dispozícii počítač, píšete čitateľne tlačným písmom. Hodiace sa označte krížikom. Povinné údaje sú označené hviezdíčkou *.
- 3 Zákaznícke údaje
- 4 Užívateľské číslo
- 5 Názov firmy, právna forma podľa zápisu v obchodnom registri
- 6 Ulica, číslo
- 7 PSČ
- 8 Miesto
- 9 Štát
- 10 Kontaktná osoba (priezvisko, meno)
- 11 Telefón
(uvedte prosím predvoľbu mesta príp. štátu)
- 12 Údaje o faktúre Toll Collect
- 14 Číslo faktúry*
- 15 Číslo položky / Označenie
- 16 Vozidlo predané
- 17 Dvakrát zaplatené
- 18 Vyúčtovanie s mýtnym kontom
- 19 Dôvod reklamácie
- 20 Čiastka
- 21 Iné dôvody
- 22 Poznámky
- 23 Prílohy
 - 1.
 - 2.
 - 3.
 - 4.
- 24 Prehlasujem, že všetky údaje sú úplné a správne.
Toll Collect GmbH vaše údaje uloží, spracuje reklamáciu a využije za účelom realizácie zmluvy.
- 25 Miesto, dátum
- 26 Podpis a príp. firemná pečiatka
- 27 Formulár s právoplatným podpisom a pečiatkou firmy zašlite, prosím, na nasledovnú adresu: Toll Collect GmbH, Customer Service, Postfach 11 03 29, 10833 Berlin, Nemecko.
- 29 Fax
(uvedte prosím predvoľbu mesta príp. štátu)
- 99 * Políčko pre povinné údaje

