Chrzanów, dnia …….

……
(imię i nazwisko)

……
(adres)

……

……
(telefon)

……
(nazwa użytkownika, w przypadku biletu mobilnego)

Związek Komunalny „Komunikacja Międzygminna”
w Chrzanowie
Aleja Henryka 20, 32-500 Chrzanów

ODWOŁANIE OD OPŁATY DODATKOWEJ NR ……

Zwracam się z prośbą o anulowanie opłaty dodatkowej wystawionej w dniu …… roku o godzinie ……. w autobusie linii …… numer boczny ……. .

UZASADNIENIE ODWOŁANIA

……
……
……
……
……
……
……
……
……
……
……
……
……
……
……
……
……
……
……
……
……
……
……
……
……
……
……
……

……..…….
(czytelny podpis)