**Załącznik nr 4**

**FORMULARZ ZGŁASZANIA UWAG I OPINII DOTYCZĄCYCH ZAKRESU I SPOSOBU ŚWIADCZENIA USŁUG TRANSPORTOWYCH DOOR-TO-DOOR**

|  |  |
| --- | --- |
| **Imię i nazwisko** |  |
| **Nr telefonu** |  |
| **E-mail** |  |
| **Zgłaszane uwagi i propozycje** |  |

……………………………….………… ………….………………………………..………

 Miejscowość, data Podpis Użytkownika/Użytkowniczki