…..……. (miejscowość), dn. ………...… 20… r.

imię

……………………………………………………………………………….

nazwisko

……………………………………………………………………………….

ulica

……………………………………………………………………………….

 nr domu i mieszkania

……………………………………………………………………………….

kod pocztowy i miejscowość

……………………………………………………………………………….

tel. kontaktowy

……………………………………………………………………………….

 data nałożonej opłaty dodatkowej (dd/mm/rrrr), nr linii, seria i nr opłaty dodatkowej

…..…….…..…….…..…….…..…….

…..…….…..…….…..…….…..…….

…..…….…..…….…..…….…..…….

(nazwa i adres przewoźnika)

**ODWOŁANIE OD MANDATU ZA BRAK BILETU**

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

Załączniki:

1 Bilet nr………………………………………………………………………………………

2 Kopia dokumentu uprawniającego do bezpłatnych/ulgowych przejazdów………………

3 Kopia biletu okresowego……………………………………………………………………

4 Inne………………………………………………………………………………………….

…………………………………………………

czytelny podpis