

**RECLAMO CLIENTE fino ai 250 km (TPL)**

Data:

Inviare al fax n. 071 2837433 ATMA

o alla

e-mail info@atma.it**Generalità dei chi presenta il reclamo(*):**

- Scuola / Univ. Ente P.A. Associazione Privato Ditta Altro

Nominativo: _____

denominazione (se non persona fisica) _____

indirizzo _____

codice fiscale (per chi ne è titolare) _____

documento d'identità (da allegare al copia al reclamo): _____

Telefono / Fax: _____

E-Mail: _____

Dettagli del passeggero (se persona diversa da chi presenta il reclamo) (*):

Nominativo: _____

indirizzo _____

codice fiscale (per chi ne è titolare) _____

documento d'identità: _____

Telefono / Fax: _____

E-Mail: _____

Dettagli del viaggio(*):

linea _____

numero titolo di viaggio _____

fermata di partenza: _____ fermata di arrivo: _____

documento d'identità: _____

orario e giorno programmato: _____

motivi del reclamo ai sensi del Reg.(UE)n.181/2001 per servizi regolari di distanza pari o superiore ai 250 km

(art. 1, commi 3 e 5 del decreto legislativo 4 novembre 2014, n. 169):

- condizioni contrattuali o tariffe discriminatorie
- inosservanza degli obblighi a tutela di persone con disabilità o mobilità ridotta
- informazioni al passeggero sul viaggio e sui suoi diritti
- mancata adozione del sistema per il trattamento dei reclami
- mancata comunicazione dell'esito definitivo del reclamo

