

Usługi indywidualnego transportu door-to-door oraz poprawa dostępności architektonicznej wielorodzinnych budynków mieszkalnych

ZGŁOSZENIE ZAMÓWIENIA NA PRZEWÓZ

Imię i nazwisko użytkownika	
Adres zamieszkania użytkownika	
Numer telefonu	
Email (jeśli jest)	
Przyczyna ograniczenia mobilności	
Miejsce odbioru	
Miejsce docelowe przewozu	
Termin dokonania usługi	
Proponowana godzina usługi (podstawienia samochodu)	
Proponowana godzina powrotu	
Wskazanie czy użytkownik/użytkowniczka potrzebuje pomocy w dotarciu z mieszkania do pojazdu	
Dane kontaktowe w celu potwierdzenia zamówienia usługi - jeśli są inne niż wyżej wskazane	
Data przyjęcia zgłoszenia
Sposób przyjęcia zgłoszenia
Podpis przyjmującego zgłoszenie