

Visszatérítési igénybejelentő lap
Viabusz – Biatorbágy Város Önkormányzata

Bérleten szereplő név	
Bérlet típusa	
Bérlet sorszáma	
Bérlet érvényességének időtartama	
Bérlet vásárlásának időpontja	
Vételár	
Bérlet <i>vásárlójának</i> neve	
Bérlet vásárlójának e-mail címe	
Bankszámlaszám, melyre a visszatérítést kéri	

A személyes adataim kezelésével összefüggésben Biatorbágy Város Önkormányzata által kiadott adatkezelési tájékoztatót megismertem.

Biatorbágy, 2024. _____

Aláírás

A bérletszelvény visszafizetésének jogosságát igazolom:

Aláírás