Resekompensation

Datum för resan: _____

Klockslag för resan: _____

Linje: _____

Från hållplats: _____

Till hållplats: _____

Vad var det som hände?

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

Namn: _____

Telefonnummer: _____

E-post: _____

Har du frågor eller önskar hjälp med att fylla i blanketten, ring oss på 0771-99 00 00.
OBS! Bifoga alltid originalkvitton.