

Reklamationsnämnd

Grunduppgifter till STR:s reklamationsnämnd

Namn		Personnr
Adress		
Postnummer	Ort	
Telefon	E-post	

Utbildningsföretagets namn		Inskrivningsdatum
Adress, ort		
Påbörjade teoretisk undervisning (datum)	Genomgått antal teorilektioner	Betalt teoriavgift kr
Genomgått antal körlektioner	Körlektionens längd	Lektionspris
Min/mina lärare heter		

Har slutat på trafikskolan	Har övergått till annan trafikskola	Har erhållit körkort
Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/>	Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/>	Ja <input type="checkbox"/> Datum _____ Nej <input type="checkbox"/>
Nya utbildningsföretagets namn		

Ort	Datum	Underskrift
-----	-------	-------------

Beskriv ärendet i ett separat dokument. Ange vilka yrkande/ersättningskrav som finns samt på vilket sätt trafikskolan blivit medveten om klagomålet.