

**COMPLAINT FORM**  
**ΦΥΛΛΟ ΔΙΑΜΑΡΤΥΡΙΑΣ**  
**FORMULAIRE DE RÉCLAMATION**  
**REKLAMATIONS FORMULAR**

**ΠΡΟΣ/ ΤΟ: ΤΜΗΜΑ ΣΥΓΚΟΙΝΩΝΙΩΝ & ΜΕΤΑΦΟΡΩΝ**  
**ΛΕΩΦ. ΡΟΔΟΥ ΛΙΝΔΟΥ, ΣΓΟΥΡΟΥ**  
**85 100 ΡΟΔΟΣ.**

|                                 |  |
|---------------------------------|--|
| Αριθμός Κυκλοφορίας TAXI:       | Zulassungsnr. des Taxis:                                   |
| Αριθμός Κυκλοφορίας λεωφορείου: | Zulassungsnr. des Busses:                                  |
| Taxi registration number:       | Numéro de la plaque<br>d'immatriculation du taxi:          |
| Bus registration number:        | Numéro de la plaque<br>d'immatriculation du car ou du bus: |

Ημερομηνία/Date/Datum.....

\* .....

Όνοματεπώνυμο διαμαρτυρόμενου / Complainant name / Nom du réclamant / Name des  
Reklamanten

\* .....

Διεύθυνση/Address/Adresse/Adresse Χώρα / Country / Pays / Land

\* .....

Υπηκοότητα / Nationality / Nationalité Ταυτότητα αρ./Passport no./ Passnr.  
Staatsangehörigkeit

**ANTIKEIMENO ΔΙΑΜΑΡΤΥΡΙΑΣ/COMPLAINT REASON**  
**MOTIF DA LA RÉCLAMATION/REKLAMATIONSGRUND**

.....  
.....  
.....  
.....  
.....

(Υπογραφή/Signature/Unerschrift

\*Τα στοιχεία χρειάζονται για τη μεταγενέστερη ενημέρωσή σας/Data required for your  
subsequent information as to the follow – up of your complaint/Renseignements demandés  
pour votre information en suite./Die Angaben sind erforderlich, um Sie auf dem Laufenden zu  
halten.