

**Cerere de solicitare a serviciilor de asistență
pentru persoane cu mobilitate redusă**

Nume călător:

Prenume călător:.....

Țara de rezidență:

Dizabilitate:

Certificat / carnet ce atestă dizabilitatea:

Servicii necesare:

Cărucior: da / nu Pliabil: da / nu

Greutate cărucior: sub 100kg/între 101 și 250kg/între 251 și 350kg/peste 350kg

Telefon: (câmp obligatoriu)

email:(câmp obligatoriu)

Persoana de contact pentru situații de anomalie:

Telefon persoană de contact:

Număr însoțitori:

Număr bagaje:..... Greutate aproximativă bagaje:

Alte mențiuni ale călătorului:

Număr tren 1: din data

Clasa de rezervare:

Stația de plecare 1:

Stația de destinație 1:

Număr tren 2: din data

Clasa de rezervare:

Stația de plecare 2:

Stația de destinație 2:

SOLICITANT

semnatura

FORMULAR COD: F – CM-06-01

www.transferoviarcalatori.ro; sesizari@transferoviarcalatori.ro