ГУП «Мосгортранс»

115035, г. Москва,

Раушская набережная, д. 22/21, стр. 1

от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(Ф.И.О.)

адрес: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

телефон: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Жалоба

на водителя маршрута № \_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_(данные – фамилия, имя, отчество).

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ кратко изложить суть жалобы, например: 14.01.2019 г. я ехал на автобусе ГУП «Мосгортранс» с парковым номером 12345, маршрут № 1. За рулем находился водитель \_\_\_\_\_ (указать данные).

14.01.2019 г. около 14 часов 15 минут водитель остановился на остановке «Яблочная» и стал высаживать пассажиров. Я стал выходить через среднюю дверь автобуса, но \_\_\_\_\_\_ (данные водителя) не убедился, что люди покинули салон, закрыл двери и начал движение.

В результате халатных действий водителя \_\_\_\_\_\_ (его данные) я упал на асфальт и сильно ушиб левую руку (копия медицинской справки прилагается), из-за чего не смог выйти на работу и был на больничном неделю. Вместо того, чтобы остановиться и помочь мне, \_\_\_\_\_ (данные водителя) уехал с места происшествия.

Считаю действия водителя автобуса \_\_\_\_\_\_ (данные) недопустимыми.

На основании вышеизложенного,

прошу:

1. провести всестороннюю проверку по моей жалобе;

2. принять меры по моей жалобе.

О принятых мерах прошу сообщить мне письменно в установленный законом срок на следующий адрес: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Приложение:

* копия медицинской справки;
* копия больничного листа.

25.01.2019 г.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ подпись