|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Valsts aģentūra „CIVILĀS AVIĀCIJAS AĢENTŪRA”**  **Pasažieru ar invaliditāti un pasažieru ar ierobežotām pārvietošanās spējām sūdzību/atsauksmju forma** | | | |
|  | | | | |
| Forma elektroniski pieejama [www.caa.lv](http://www.caa.lv/) | Formu nosūtīt uz  **Civilās aviācijas aģentūras e-pastu:** [**prm@caa.gov.lv**](mailto:prm@caa.gov.lv) | | | CAA atsauces Nr. |
|  | | | | |
| **Informācija par ziņotāju:** | | | | |
| Ziņotājs ir  \* | | | | |
| Vārds, uzvārds | | | | |
|  | | | | |
| **Kontaktinformācija:** | | | | |
| Adrese: | | | | |
| Pilsēta: | | Pasta indekss: | Valsts: | |
| E-pasta adrese:       \* | | Telefona numurs:       \* | | |
|  | | | | |
| **Sūdzība/Atsauksme:** | | | | |
| Aviokompānija: | | | | |
| Lidojuma datums:       (Datuma formāts: dd/mm/gggg) | | | | |
| Ceļojuma maršruts:       (Pilsētas/Lidojuma numurs) | | | | |
| Sūdzības apraksts/Atsauksme \*: | | | | |
|  | | | | |
| **Vai sūdzība pirms tam ir iesniegta:**   * **lidostas vadības dienestam ? Jā**  **Nē** * **gaisa pārvadātājam ? Jā**  **Nē** | | | | |
| Ja ***Jā***, tad iegūtais rezultāts \*: | | | | |
|  | | | | |
| ***Lauciņi, kas atzīmēti ar \* ir obligāti aizpildāmi*** | | | | |
|  | | | | |