

附件 1

# 道路运输服务质量投诉记录

(式样)

日期：                      编号：# 运诉记[ \* \* \* \* ]第%%号

投诉人		记录人	
被投诉人名称或车辆牌照号码			
案件发生时间		发生地点	
投诉案件梗概 (填写不下,可另附纸)			
证明材料或证明人			
投诉请求			
联系人		联系电话	

注：#—代表受理机构所在行政区划简称；\* \* \* \*—代表年份；%%—代表当年受理投诉案件的序号。