|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **REGIO CALATORI SRL BRAŞOV** | **Formular de asistenţă pentru****Persoane cu Mobilitate Redusă (PMR)** | **Anexa nr.1** |

|  |
| --- |
| **Număr unic de înregistrare** (se comunică solicitantului):  |
| **Numele** |   | Nr. tren **1** |    |
| **Prenumele** |   | Data |    |
| **Localitatea** |   | Staţia de plecare **1** |    |
| **Adresa** |   | Staţia de destinaţie **1** |    |
| **Telefon** |   | cl. / vag. / loc |    |
| **e-mail** |   | Nr. tren **2** |    |
| **Telefon persoană de contact – asistentă** |   | Data |    |
| **Numărul persoanelor însoţitoare** |   | Staţia de plecare **2** |    |
| **Nr. bagaj / greutate** |   | Staţia de destinaţie **2** |    |
| **Greutate persoană / greutate cărucior** |   | cl. / vag. / loc |    |
| **Dizabilitate** | * Motorie
* Deficienţă de auz
* Deficienţă de vedere
* Handicap mintal
* Fără vedere
* Motorie – în scaun cu rotile
 | **Alte menţiuni ale călătorului**:  |
|    |
| **Scaun cu rotile / cărucior** | * Pliabil
* Nepliabil
 |
| **Nr. Certificat / Carnet ce atestă dizabilitatea** |   |
| **Servicii de asistenţă necesare** | * Îmbarcarea / debarcarea bagajelor pentru PMR, indiferent de dizabilitate
* Îmbarcarea / debarcarea călătorului cu echipamente ajutătoare pentru mers: cadru metalic etc.
* Însoţirea în incinta staţiei CF şi la îmbarcarea în tren a persoanelor nevăzătoare, cu deficienţă de vedere, auz, handicap mintal
* Însoţirea de la coborârea din tren până la ieşirea din staţie a persoanelor nevăzătoare, cu deficienţă de vedere, auz, handicap mintal
* Îmbarcarea / debarcarea scaunului cu rotile pliabil fără călător
* Îmbarcarea / debarcarea scaunului cu rotile ne-pliabil fără călător
* Îmbarcarea / debarcarea scaunului cu rotile ne-pliabil cu călător
 |
| Agent OTFNumele şi prenumele |    |
| Funcţia |    |
| Semnătura |    |
| **Numar telefon contact OTF****0310 800 900**- Braşov 0737 433 019- Timişoara 0735 209 584- Târnăveni 0737 433 019- Iaşi 0737 311 226Site: **www.regiocalatori.ro**  |