|  |
| --- |
| **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
* Ne-pliabil
 |
| **Servicii de asistenţă necesare** | * Îmbarcarea / debarcarea bagajelor pentru PRM, 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 nepliabil cu călător
 |
| Agent OTFNumele şi prenumele |  |
| Funcţia  |  |
| Semnătura  |  |
| **Relaţii clienţi telefon:****0310/800900**Site: www.regiocalatori.ro |

* **REGIO CĂLĂTORI nu este răspunzătoare in cazul introducerii greşite a informaţiilor legate de nume, adresă etc.**