

Formulier klachten/ Suggesties



Gegevens

Naam : _____

Adres : _____

Postcode / Woonplaats: _____

Telefoon : _____ evt mobiel: _____

e-mail adres : _____

Datum: _____

Omschrijving van de klacht/ suggestie:

Oorzaak van de klacht/ suggestie:

Is de klacht/ suggestie besproken en behandeld binnen 6 weken? (in te vullen na contact)

Is er naar tevredenheid gehandeld/ besproken? JA/ NEE * (evt. toelichting)

Ondertekend: (behandelaar klacht/ suggestie)

Ondertekend (melder)

