

FORMULIER VOOR KLACHTEN

Invaldatum: : ____ / ____ / ____

gegevens invuller

Ingevuld door: (indien van toepassing)

naam : _____
 telefoon : _____
 e-mail : _____
 relatie tot de klant : _____

gegevens klant

naam : _____
 locatie : _____
 adres : _____
 postcode woonplaats : _____
 telefoon : _____
 e-mail : _____

omschrijving klacht

(Meer schrijfruimte voor uw klacht treft u op de achterzijde)

periode/datum waarin de klacht plaatsvond : (datum) _____

bijlagen toegevoegd aan dit formulier? : ja nee

datum van ontvangst : ____ / ____ / ____

Dit formulier kan in een ongefrankeerde envelop worden verzonden naar:

Aafje
 t.a.v. klachtenfunctionaris
 Antwoordnummer 90445
 3009 VB Rotterdam

