

Wilt u eerst uw contactgegevens invullen?

Naam Dhr. Mw.
Adres
Postcode en Plaats
Telefoon E-mail

Op welke locatie heeft uw klacht betrekking?

Maassluis Delft
Naam medewerker
Functie
Afdeling

De klacht gaat over: (Korte beschrijving van de situatie of gebeurtenis waarover geklaagd wordt)

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Indien u zich bij de behandeling van een klacht wilt laten vertegenwoordigen, dient u onderstaande gegevens in te vullen.

Naam vertegenwoordig(st)er Dhr. Mw.
Adres
Postcode en Plaats
Telefoon E-mail

Plaats Datum

Handtekening cliënt

Dit formulier kunt u afgeven aan of opsturen naar de leidinggevende van de betreffende afdeling.

Dit gedeelte niet in te vullen door cliënt

Datum ontvangst datum 1^e reactie aan cliënt (14 dgn)
Behandelend leidinggevende
