

Klachtenregistratieformulier

Naam organisatie : _____

Naam : _____

Adres : _____

Postcode/plaats : _____

Telefoonnummer : _____

E-mailadres : _____

Voor een snelle en zorgvuldige behandeling van uw klacht vragen wij u uw klacht zo concreet mogelijk te beschrijven: Wat is het probleem, is het een eenmalig probleem of al vaker voorgekomen?

Omschrijving klacht(en):

Indien relevant: als u al een idee heeft over een mogelijke oplossing of anderszins de reactie die u van ons wenst: Wat zou die dan zijn?

Gewenste oplossing/reactie:

Heeft u al telefonisch contact gehad over de klacht, en zo ja met wie, en wat is daar uit gekomen?

Datum :

Handtekening :

Kombimix BV
Erfstraat 20
5405BE Uden
Nederland
Tel: 0413-29 29 03
Info@kombimix.nl