



KLACHTENFORMULIER

Naam

Naam Organisatie

Adres:

Postcode/Woonplaats:

Telefoon:

E-mail:

Uw relatie tot
Bureau de Mat:

Datum indiening:

KORTE OMSCHRIJVING VAN DE KLACHT

Datum klacht:

Plaats klacht:

Tijdstip klacht:

Klacht:



Ontvangstbevestiging
verstuurd:

d.d.

Kopie naar wie de klacht betreft

d.d.

Eerste contact nav de klacht

d.d.

door

Afhandeling klacht:

d.d.

KLACHT GRAAG VERSTUREN NAAR

Klachtenfunctionaris Bureau de Mat training & Opleiding BV
Dhr. J. Boogaarts

jan@demat.nl

of

Burgemeester Pabstlaan 10-D3, 2131 XE HOOFDORP