

Klachtenformulier (* verplicht invullen)

Gegevens klager:

Naam:	
Adres:	
Postcode en woonplaats:	
Telefoonnummer:	
Emailadres:	

Ik heb een klacht over:

Bedrijf:	*
Adres:	*
Postcode en woonplaats	*

Onderwerp van de klacht:

*

Eventuele bijlagen:

Bijlage 1	
Bijlage 2	
Bijlage 3	
Bijlage 4	

Let op! In te vullen door administratie Sociaal Fonds Taxi (voor intern gebruik)

Datum ontvangst klacht:
Datum ontvangstbevestiging:
Voorgestelde actie:
Resultaat onderzoek:
Datum afhandeling: