

Klachtenformulier

Indien u een klacht heeft over DNZT, kunt u gebruik maken van dit klachtenformulier.

Clientgegevens			
Naam cliënt		Geboortedatum	
Adres			
Postcode			
Woonplaats			
Telefoonnummer			
E-mailadres			
Omschrijving van de klacht(en)			
Datum van het voorval			
Gewenste oplossing			
Heeft u al telefonisch contact gehad over uw klacht? Nee Ja			
Naam medewerker			
Wat is er uit het gesprek gekomen?			
Datum van invullen			