Klachtenformulier GMH
Diederik van Beverenlaan 11
9120 Beveren
Tel 03/ 750 95 30
info@gmhbeveren.be

Naam ……
Adres ……
……
Telefoon ……
E-mail ……

- ontvangen door ……

- datum:……

- omschrijving klacht:
  ……
  ……
  ……
  ……
  ……
  ……
  ……
  ……
  ……
  ……
  ……
  ……
  ……
  ……
  ……
  ……
  ……
  ……
  ……
  ……

Na het indienen van een klacht wordt deze in behandeling genomen door de directie. Binnen een termijn van 2 weken zal er contact met u opgenomen worden over de ingediende klacht. Als u een voorkeur heeft hoe er contact met u opgenomen wordt kunt u dat hieronder vermelden: schriftelijk of per e-mail.

……
……
……
……
……

Handtekening