Klachtenformulier

Gemeenschappelijke regeling
Peelgemeenten
Postbus 3
5750 AA Deurne

T 06-14760418
E info@peelgemeenten.nl
I www.peelgemeenten.nl

Gegevens indiener klacht

Naam: _____

Adres: _____

Postcode en woonplaats: _____

Burgerservicenummer: _____

Telefoonnummer: _____

Mobiel telefoonnummer: _____

E-mailadres: _____

Omschrijving klacht

Geef hierbij aan wat de reden is van de klacht. Als u aangeeft wanneer iets is gebeurd en waar en eventueel door wie, dan helpt dat bij het onderzoek naar de klacht. Wanneer er correspondentie bekend is, dan graag de datum en het kenmerk hiervan vermelden.

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

Ondertekening

Plaats en datum: _____

Handtekening: _____