

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: _____