**Klachtenformulier**

In te vullen door leverancier

Volgnr

In te vullen door klager

Datum klacht

Naam indiener klacht:

Adres:

Postcode:

Plaats:

Telefoonnummer:

E-mail:

Klachtomschrijving:

|  |
| --- |
|  |

In te vullen door leverancier

Ontvangstbevestiging verzonden op:

Rubriek: bejegening/levertijd/maat product/kwaliteit product/cosmetiek/receptuur/anders:

Visie hulpverlener/ aanmeter

Probleemomschrijving:

Mogelijke oorzaak:

Oplossingsvoorstel:

Datum maatregel uitgevoerd:

Antwoord aan klager:

Incidenteel of structureel:

**Evt. preventieve maatregel:**