



Klachtenformulier

Wie dient deze klacht in?	<input type="checkbox"/> Cliënt	<input type="checkbox"/> Wettelijke vertegenwoordiger
Voorletters en achternaam		
Adres		
Postcode en Woonplaats		
Telefoonnummer		
Email		

Omschrijving van uw klacht	
Dit is mijn verzoek, oplossingsvoorstel	

U wenst:
<input type="checkbox"/> Geen antwoord, maar wel registratie van de klacht
<input type="checkbox"/> Een antwoord per email
<input type="checkbox"/> Een telefonisch gesprek
<input type="checkbox"/> Een persoonlijk gesprek

Praktijk de Strooming
Van Heemstraweg 78
6658 KK Beneden-Leeuwen
Tav Jolanda Wiezer

T: 06-38308445
E: info@praktijkdestrooming.nl