

GEMEENTE  
**NISSEWAARD**

## Klachtenformulier

Vul dit formulier zo volledig mogelijk in en omschrijf uw klacht duidelijk en zo volledig mogelijk.  
Na ondertekening kunt u het formulier inleveren bij de receptie of stuur het formulier per post op.

### Uw gegevens

Naam en voorletters \_\_\_\_\_ M/V

Adres \_\_\_\_\_

Postcode en woonplaats \_\_\_\_\_

Geboortedatum \_\_\_\_\_

E-mailadres \_\_\_\_\_

Telefoonnummer \_\_\_\_\_

### Gegevens klacht

Datum voorval/gedraging \_\_\_\_\_

Indien bekend, de naam van de betrokken medewerker of afdeling: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Datum laatste contact \_\_\_\_\_

Omschrijving van de klacht \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

