



## KLACHTENFORMULIER

Naam

Naam Organisatie

Adres:

Postcode/Woonplaats:

Telefoon:

E-mail:

Uw relatie tot  
Bureau de Mat:

Datum indiening:


## KORTE OMSCHRIJVING VAN DE KLACHT

Datum klacht:

Plaats klacht:

Tijdstip klacht:

Klacht:




Ontvangstbevestiging  
verstuurd:

d.d.

Kopie naar wie de klacht betreft

d.d.

Eerste contact n.a.v. de klacht

d.d.

door

Afhandeling klacht:

d.d.

**KLACHT GRAAG VERSTUREN NAAR**

Bureau de Mat training & Opleiding BV  
[info@demat.nl](mailto:info@demat.nl) of  
Burgemeester Pabstlaan 10-D3,  
2131 XE HOOFDORP

Ter attentie van: klachtenfunctionaris