

KLACHTENFORMULIER

Indiener :	Registratienummer :
Datum :	Binnengekomen per
Opdrachtgever :	<input type="checkbox"/> telefoon
Email :	<input type="checkbox"/> fax
Tel. nummer :	<input type="checkbox"/> e-mail
	<input type="checkbox"/> mondeling
	<input type="checkbox"/> schriftelijk

Omschrijving klacht

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Bijlagen: **Handtekening indiener:**

Klachten worden afgewikkeld volgens het klachtenreglement van Hr Via Care. Klager ontvangt bij de schriftelijke bevestiging van de klacht een exemplaar van het reglement. Dit reglement is ook op de website van Hr Via Care te raadplegen.

Adresgegevens voor indienen klachtenformulier:
Hr Via Care – Breslau 2 – 2993 LT Barendrecht