Klachten formulier JenS Beenhakker
Schuttevaerweg 5
3044 BA Rotterdam
Tel: 010-4580088
e-mail: klachten@beenhakker.nl

Naam:…….

Adres:…….

Woonplaats:……

Postcode:…….

Telefoonnummer:……

E-mailadres:……

Datum:..-..-20..

Datum van klacht:..-..-20..

Merk hulpmiddel:……

Soort hulpmiddel:……

Verstrekkingsnummer hulpmiddel:…….

Omschrijving van klacht:

……

……

……

……

……

……

……

……

……

……

Verantwoordelijke afdeling: Verkoop-Administratie-Werkplaats-Aflevering-Passing

Intern gebruik

Verantwoordelijke medewerker:

Verantwoordelijke leidinggevende:

Datum ontvangst:

Ondernomen actie:

Datum klacht afgewerkt