



Quality  
Contact

## KLACHTENFORMULIER QUALITY CONTACT

Naam klager:

Adres:

Postcode en  
woonplaats:

Telefoon:

E-mail:

Datum indiening:


Ernst van de klacht op een schaal van 1 t/m 5  
(1 = niet ernstig / 5 = ernstig)

## KORTE OMSCHRIJVING VAN DE KLACHT

Projectgegevens:

Datum klacht:

Plaats klacht:

Tijdstip klacht:

Klacht:




Quality  
Contact

Wens van de klager:

--

Kopie naar Quality Contact

Gradatie van de klacht:

Ontvangstbevestiging verstuurd:

Afhandeling klacht:

d.d.
------

d.d.
------

d.d.
------

Kopie

Ontvangstbevestiging verstuurd:

Afhandeling klacht:

d.d.
------

d.d.
------

d.d.
------

**KLACHT VERSTUREN NAAR**

Secretaris Klachtencommissie van Quality Contact

Info@quality-contact.nl